121

# THÈSE

POUR

# LE DOCTORAT EN MÉDECINE

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1916 — THÈSE — N°

POUR

# LE DOCTORAT EN MÉDECINE

PAR

**Salomon DERMER**

Né à Botosani (Roumanie), le 20 février 1887

CONTRIBUTION A L'ÉTUDE

DU

# Traitement des Plaies récentes

*Président :* M. PIERRE DELBET, *professeur*

PARIS

JOUVE & Cie, ÉDITEURS

15, RUE RACINE, VIe

1916

# FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

LE DOYEN, M. LANDOUZY
ASSESSEUR : G. POUCHET

## PROFESSEURS

| | MM. |
|---|---|
| Anatomie | NICOLAS |
| Physiologie | Ch. RICHET |
| Physique médicale | WEISS |
| Chimie organique et Chimie générale | DESGREZ |
| Parasitologie et Histoire naturelle médicale | BLANCHARD |
| Pathologie et Thérapeutique générales | ACHARD |
| Pathologie médicale | WIDAL<br>TEISSIER |
| Pathologie chirurgicale | LEJARS |
| Anatomie pathologique | Pierre MARIE |
| Histologie | PRENANT |
| Opérations et appareils | Auguste BROCA |
| Pharmacologie et matière médicale | POUCHET |
| Thérapeutique | N. |
| Hygiène | CHANTEMESSE |
| Médecine légale | N. |
| Histoire de la médecine et de la chirurgie | LETULLE |
| Pathologie expérimentale et comparée | ROGER |
| Clinique médicale | DEBOVE<br>LANDOUZY<br>GILBERT<br>CHAUFFARD |
| Maladies des enfants | HUTINEL |
| Clinique des maladies mentales et des maladies de l'encéphale | Gilbert BALLET |
| Clinique des maladies cutanées et syphilitiques | GAUCHER |
| Clinique des maladies du système nerveux | DEJERINE |
| Clinique chirurgicale | DELBET<br>QUENU<br>N.<br>HARTMANN |
| Clinique ophtalmologique | De LAPERSONNE |
| Clinique des maladies des voies urinaires | LEGUEU |
| Clinique d'accouchements | BAR<br>COUVELAIRE<br>RIBEMONT-DESSAIGNES |
| Clinique gynécologique | POZZI |
| Clinique chirurgicale infantile | KIRMISSON |
| Clinique thérapeutique | Albert ROBIN |
| Hygiène clinique de la première enfance | MARFAN |

## AGRÉGÉS EN EXERCICE

MM.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALGLAVE | GUILLAIN | LOEPER | ROUSSY |
| BERNARD | JEANNIN | MAILLARD | ROUVIERE |
| BRANCA | JOUSSET (A.) | MOCQUOT | SAUVAGE |
| BRUMPT | LABBÉ (H.) | MULON | SCHWARTZ (A.) |
| CAMUS | LAIGNEL-LAVASTINE | NICLOUX | SICARD |
| CASTAIGNE | LANGLOIS | NOBECOURT | TANON |
| CHAMPY | LECENE | OKINCZYC | TERRIEN |
| CHEVASSU | LEMIERRE | OMBREDANNE | TIFFENEAU |
| DESMAREST | LENORMANT | RATHERY | VILLARET |
| GOUGEROT | LEQUEUX | RETTERER | ZIMMERN |
| GREGOIRE | LEREBOULLET | RIBIERRE | |
| GUENIOT | LERI | RICHAUD | |

*Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'École a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.*

A LA MÉMOIRE DE MON PÈRE

AUX MIENS

A MES MAITRES
DANS LES HOPITAUX DE PARIS
ET A LA FACULTÉ DE MÉDECINE

A MM. LES Drs RIU ET COLANERI

Chirurgiens de l'Hôpital Saint-Denis (Seine)

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE

MONSIEUR LE PROFESSEUR PIERRE DELBET

Professeur de Clinique chirurgicale
à la Faculté de Médecine de Paris
Chirurgien de l'Hôpital Necker
Membre de l'Académie de Médecine

*Nous le remercions de la bienveillance qu'il nous a témoignée et du grand honneur qu'il nous fait en acceptant la présidence de cette thèse.*

# AVANT-PROPOS

Nous sommes venu en France pour faire nos études universitaires, parce que par le sentiment d'abord, par l'éducation ensuite nous avons été attiré vers ce pays qui est considéré chez nous et avec juste raison comme une sœur aînée.

Aujourd'hui nous avons d'autres raisons encore de nous estimer heureux d'avoir fait nos études en France. Ici nous avons trouvé la vraie science, celle qui ennoblit l'homme, qui est différente de la « kultur » allemande qui le met au-dessous de la bête fauve ; et puis, qui osera dans une avenir prochain se proclamer de la « kultur allemande » ? Les circonstances ont voulues que nous finissions nos études pendant que la France, par ses fils, défend avec ses frontières la liberté et la justice pour tous.

Il nous est agréable d'avoir ici l'occasion de dire combien nous nous sommes trouvé entouré d'égards pendant tout le temps de nos études, par tous les maîtres et collègues que nous avons eu la bonne fortune de connaître.

Si la France et sa culture sont grandement appré-

ciées chez nous, leurs souvenirs nous restent impérissables quand nous les avons connues de près.

Nous, les Roumains spécialement, nous avons un devoir de remercier la France qui nous a reçu comme ses enfants et qui n'a rien épargné pour nous — au contraire — nous a ouvert largement ses institutions en nous accordant les mêmes avantages qu'à ses propres fils.

Nous n'oublierons jamais ces marques de haute bienveillance qui nous ont été prodiguées en temps de paix et que l'état de guerre n'a pas diminuées. Et c'est ainsi que le meilleur de nous-même nous le devons à la France et à ses savants.

Nous accomplissons une dette de reconnaissance et nous le faisons avec grand plaisir.

CONTRIBUTION A L'ÉTUDE

DU

# Traitement des plaies récentes

## CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES

La question du traitement des plaies récentes nous a préoccupé dès notre arrivée à l'Hôpital de Saint-Denis, c'est-à-dire dès le 12 février 1915. Nous y sommes venu en qualité d'interne.

Le nombre toujours croissant des ouvriers employés dans les usines de Saint-Denis nous fournit journellement un grand nombre de blessés accidentés du travail.

L'Hôpital, pour faire face à tous ces blessés, ne possède que trois salles pour les malades hospitalisés (une salle pour femmes, deux salles pour hommes) et deux pièces pour la consultation externe.

Nous avons trouvé les salles remplies de malades. De nombreux brancards encombrés de blessés qui, en grande majorité, suppuraient.

A la consultation externe, les nombreux malades qui venaient faire panser leurs blessures suppuraient aussi.

La première chose qui nous a frappé et qui nous

paraissait expliquer cet état lamentable des malades c'était la mauvaise installation du service de chirurgie.

Les salles mal entretenues, des vieux parquets pourris, nids de poussières et de microbes, des lits et des draps malpropres, des vieilles tables de nuit en bois, refuge de punaises, l'absence de cabinets hygiéniques, l'absence d'un nombre suffisant d'infirmières et de personnel, l'insuffisance d'appareils de stérilisation, nécessaires pour faire face aux multiples interventions, l'encombrement de blessés, tout cela nous a paru plus que suffisant pour expliquer l'état des plaies :

Fractures ouvertes qui suppuraient depuis des mois, phlegmons consécutifs aux plaies infectées, plaies superficielles qui ne guérissaient pas, etc.

Il était intéressant de savoir comment avaient été soignées ces plaies. Renseignements pris, nous avons appris que les différents antiseptiques employés, étaient : l'eau oxygénée, le permanganate de potasse, l'éther, l'eau alcoolisée, et l'eau phéniquée.

Avant même de nous demander s'il fallait changer ces moyens thérapeutiques pour le traitement des plaies, nous avons pensé qu'il fallait changer de fond en comble l'installation du service de chirurgie.

L'administration de l'Hôpital de Saint-Denis, accessible à nos observations appuyée par celles de nos chefs n'a pas hésité à se rendre à l'évidence, malgré l'importance des frais nécessaires à une telle transformation.

Nous pouvons affirmer hautement, et sans peur de contradiction, que si l'Hôpital de Saint-Denis offre aujourd'hui une garantie indiscutable pour les blessés qui y viennent chercher les soins nécessaires, c'est grâce à la transformation complète de cet Hôpital.

Nous avons éprouvé une grande satisfaction à être compris par les administrateurs de l'Hôpital, quand nous leur avons signalé les dangers permanents, dont étaient menacés les blessés que nous avions à cœur de soigner conformément aux règles hygiéniques, établies depuis très longtemps déjà, par les Maîtres de la chirurgie française.

C'est pour nous un devoir de remercier l'administration de l'Hôpital de Saint-Denis, pour le précieux concours qu'elle nous a donné.

A des salles malpropres, ont succédé des pavillons modernes, les parquets de bois pourri ont été remplacés par un carrelage céramique facilement lavable, les murs et les plafonds peints au ripolin également faciles à laver ; les soubassements à une hauteur de 1 m. 50 sont montés en faïences très claires, ce qui, en dehors de la propreté inhérente à ce genre de construction, donne en plus un cachet de gaieté favorable à ceux qui souffrent. Le mobilier affecté aux malades est maintenant renouvelé et accessible à un entretien hygiénique.

Deux salles d'opération ont été créées : une pour les interventions aseptiques, l'autre pour les interventions septiques ; la salle de stérilisation a reçu

les autoclaves et poupinels nécessaires, les instruments ont été complétés.

Les cabinets non hygiéniques ont été remplacés par des W.-C. modernes. et une salle de bains a été installée pour chaque pavillon.

Les malades ont été séparés : dans un pavillon ceux qui suppurent, dans un autre ceux qui ne suppurent pas.

La transformation du service de chirurgie a demandé plusieurs mois, depuis mars 1915 jusqu'à fin septembre 1915. Pendant tout ce temps, la majorité de nos plaies suppuraient plus ou moins longtemps ; nous continuâmes à employer comme nos prédécesseurs, pour le traitement des plaies, les antiseptiques, tels que : l'eau oxygénée, le permanganate de potasse en solution faible de 1 pour 3000, 1 pour 4000, 1 pour 5000, dissolution plus forte, 1 pour 1000, 1 pour 2000, l'éther, l'eau alcoolisée et l'eau phéniquée.

Nous apporterons plus loin un certain nombre d'observations des plaies traitées par ces solutions antiseptiques.

Quand la transformation de notre service de chirurgie a été complète, c'est-à-dire à la fin de septembre 1915, nous avons été douloureusement surpris de constater que nos espoirs ne se réalisaient pas ; nos plaies ont continué à suppurer.

Nous sommes obligé de déclarer que les transformations apportées à l'installation du service de chirurgie de l'Hôpital de Saint-Denis, conformes aux

règles hygiéniques, n'ont rien changé en ce qui concerne ni l'asepsie de nos plaies ni la durée de leur traitement.

Nous étions donc conduit à chercher si l'insuffisance de nos résultats n'était pas due aux modes de pansement employés.

## CONSIDÉRATIONS THÉORIQUES

La guerre actuelle augmentant le nombre de blessés et de plaies, plusieurs chirurgiens se sont demandés s'il ne fallait pas modifier les moyens thérapeutiques employés pour la désinfection des plaies.

M. H. Dakin, dans *la Presse médicale* du 30 septembre 1915, nous recommande une nouvelle solution dans le traitement des plaies infectées.

Passant en revue un certain nombre de solutions antiseptiques, il nous dit :

Que le bichlorure de mercure qui présente le pouvoir germicide le plus élevé, perd facilement la plus grande partie de son pouvoir antiseptique en présence du pus et des substances qui constituent les tissus, il est très irritant même en solution étendue, il est le moins propre au traitement des plaies infectées.

Le nitrate d'argent a une plus grande valeur que le bichlorure de mercure ; mais, quand on s'en sert sous une concentration suffisamment élevée, il devient irritant.

L'iode a donné des résultats peu satisfaisants dans

la désinfection des plaies profondes, les plaies traitées par cette substance continuent à suppurer et se cicatrisent plus lentement que les autres. Il est très utile pour la stérilisation de la peau.

Le phénol possède un pouvoir germicide très faible, surtout lorsqu'il agit en présence du sérum sanguin ; quand on l'emploie sous une concentration assez haute pour que son action germicide soit efficace, il devient fortement destructeur des tissus normaux.

L'eau oxygénée donne des résultats encourageants quand on examine son action bactéricide dans un tube à essai. Au contraire, sur les plaies elle a une action germicide très faible, parce qu'elle se décompose avec la plus grande facilité sous l'influence de la catalase, toujours présente dans les tissus et les globules sanguins.

Par suite, son action ne s'exerce que pendant un temps insignifiant ; il faut donc considérer l'eau oxygénée comme ayant une faible action antiseptique même contre les microbes anaérobies.

Ceci étant, M. Dakin nous recommande sa solution.

*Principe de la préparation de la nouvelle solution*

Du chlorure de chaux est décomposé par une solution de carbonate de soude : on mêle à la solution filtrée, contenant de l'hypochlorite de soude et un léger excès d'alcali, une quantité d'acide borique

telle que la solution soit acide à la phénolphtaléine, suspendue dans l'eau, et alcaline à la teinture de tournesol. C'est ainsi que l'action irritante de la soude caustique est évitée.

La solution préparée peut être employée en irrigation ou en instillation continue sur les plaies infectées pendant plus d'une semaine sans produire d'irritation visible. Elle possède la propriété utile d'aider à la dissolution rapide des tissus nécrosés et elle a aussi une certaine action hémostatique.

Les meilleurs résultats sont obtenus lorsqu'on commence le traitement antiseptique peu de temps après la blessure et que la solution neuve est sans cesse amenée à la surface de la plaie.

### *Technique du Pansement*

La *technique* du pansement est celle que Carrel emploie: Il a pour but de maintenir le liquide de Dakin en contact avec toutes les parties de la plaie et de l'y renouveler fréquemment.

La plaie débridée, un ou plusieurs tubes de caoutchouc, dont la longueur est suffisante pour qu'ils puissent traverser toute l'épaisseur du pansement, sont placés par une de leur extrémité à la partie la plus profonde ; une compresse imbibée de la solution est enroulée autour du tube ; une lame de coton cardé, stérile, ordinaire, entoure la plaie et le membre et laisse passer à travers un orifice très petit, menagé

dans toute son épaisseur, le tube de caoutchouc, qui ainsi pénètre par son extrémité profonde dans la plaie et, par l'autre, pend à l'air libre d'une longueur de 5 à 6 centimètres.

Par l'orifice libre, un tube, goutte à goutte, déverse la solution.

Nous avons employé la liqueur de Dakin pour le pansement des plaies de plusieurs de nos blessés, nous avons appliqué rigoureusement et avec toutes les précautions techniques nécessaires cette liqueur, nous apporterons plus loin un certain nombre d'observations : on pourra constater que nous n'avons pas eu un grand succès.

Les discussions qui ont eu lieu à la Société de Chirurgie de Paris à propos de cette solution nous ont expliqué nos échecs.

M. le professeur Delbet, parlant des liqueurs de Labarraque et de Dakin, termine par deux phrases empruntées aux mémoires de M. Tissot (séance du 13 septembre 1915 à l'Académie des Sciences) :

1° La principale cause de l'effet très favorable et depuis longtemps connu des solutions d'hypochlorite du commerce doit être attribué à leur action irritante ;

2° Le traitement que fait subir Dakin aux solutions d'hypochlorite en vue de supprimer leur action irritante ne peut donc que diminuer leur efficacité dans le traitement des plaies.

Si la majorité des chirurgiens sont aujourd'hui d'accord de remplacer le pansement antiseptique

par le pansement aseptique, tous ne sont pas d'accord sur l'emploi des divers antiseptiques. On peut dire que chaque chirurgien a, à ce point de vue, des préférences personnelles.

Tandis que M. le professeur Quénu, dans *les Bulletins de la Société de Chirurgie de Paris*, séance du 8 décembre 1915, nous dit :

Pour les plaies récentes, j'admets les lavages à l'eau oxygénée.

M. le professeur Delbet, après expérience faite, condamne l'eau oxygénée.

Par la pyoculture dont le principe et la technique ont été exposés par M. Delbet à l'Académie des Sciences, il est arrivé non seulement à prévoir et à suivre l'évolution d'une plaie infectée, mais aussi à étudier expérimentalement l'effet des thérapeutiques employés.

Voici les premiers résultats de ses recherches communiqués à l'Académie de Médecine :

1° L'iodoforme n'a aucune action sur la flore microbienne d'une plaie, il est inutile ;

2° Les lavages et pansements à l'éther ne modifient pas la flore microbienne d'une plaie quant à sa nature ;

3° Les lavages avec la solution de nitrate d'argent au millième, ont amené une augmentation du nombre et de la vitalité des microbes ;

4° La lactose en poudre a une action désodorisante qui semble due à une modification de la substance odorante et non des microbes ;

5° L'eau oxygénée employée en injection dans le tissu cellulaire pour arrêter la gangrène gazeuse est néfaste ;

6° Les antiseptiques étudiés paraissent avoir plus d'inconvénients que d'avantages. Ils visent les microbes, mais tuent les cellules ;

7° M. Delbet pense donc que l'asepsie doit remplacer l'antisepsie non seulement quand on agit sur des tissus normaux, mais aussi dans le traitement des plaies infectées ;

8° La notion primordiale est de respecter les défenses naturelles si atteintes qu'elles soient. On ne doit employer que des solutions n'ayant aucune action chimique sur les cellules.

D'autre part, dans une communication à l'Académie des Sciences, M. Delbet disait :

« Quelque idée que l'on se fasse de la phagocytose et de son rôle, il n'est pas douteux que les globules blancs sont de toutes les cellules celles que nous avons le plus d'intérêt à ménager dans une plaie.

La révolution listérienne a orienté la chirurgie vers les antiseptiques. Les merveilleux résultats qu'elle a donnés étaient dus à la méthode ; on les a attribués à la substance, aux vertus microbicides de l'acide phénique, et on a cherché des antiseptiques de plus en plus puissants, et on a ainsi évolué d'antiseptique en antiseptique, sans que les raisons des changements successifs fussent toujours bien claires. La principale est peut être qu'aucun n'a donné les résultats qu'on en attendait. »

Lemaie et Déclat, dès 1860, se servirent d'acide phénique en solution plus ou moins étendue, dans leur pratique chirurgicale, et personne aujourd'hui ne songe à revendiquer pour Lister, le mérite d'avoir fait entrer le phénol dans le traitement des plaies, et l'éminent chirurgien d'Édimbourg n'a jamais manifesté une telle prétention, mais si le pansement phéniqué existait avant Lister, ce chirurgien a fondé la méthode antiseptique du traitement des plaies par les préparations phéniquées.

Le pansement des ulcères atoniques, à l'eau de Labarraque a fait l'objet d'un mémoire de Lisfranc, dans *le Bulletin thérapeutique* de l'année 1838.

L'iodoforme, découvert par Serullas en 1832, étudié par Bouchardon, en 1836, a été employé avant l'ère pasteurienne.

Sous l'influence de Pasteur les pansements antiseptiques ont pris une extension nouvelle.

« La course à l'antiseptique, dit M. Delbet, a conduit à de bien singuliers résultats. Les antiseptiques étaient classés par ordre de puissance ; l'on donnait la palme à celui dont la solution la plus étendue détruisait le plus rapidement et le plus complètement les microbes. On était ainsi fatalement conduit à employer des solutions fortement hypotoniques. M. Delbet nous dit que de pareilles solutions, quelles que soient leurs propriétés chimiques, sont du fait même de leur insuffisante concentration moléculaire, très nocives pour les éléments anatomiques, et il conclut que les progrès dans la connaissance des

moyens de défense de l'organisme doivent avoir pour résultat d'ajouter, sinon de substituer, à la notion d'antisepsie celle de citophylaxie (protection des cellules).

« S'il était possible de détruire tous les microbes qui infectent une plaie, il y aurait avantage à le faire même en sacrifiant des cellules. Mais il ne faut pas oublier que l'on mesure habituellement la puissance bactéricide des antiseptiques dans des cultures ou des émulsions. Il n'est pas légitime d'appliquer à la thérapeutique les résultats ainsi obtenus. Tuer les microbes dans une culture ou une émulsion est un problème de solution facile ; c'en est un autre, bien différent et dont la solution n'est pas trouvée, de les tuer dans les tissus. L'expérience de tous les jours montre qu'on ne réussit pas à stériliser une plaie infectée.

Si les antiseptiques ne détruisent pas tous les microbes d'une plaie et qu'ils altèrent profondément les éléments anatomiques, le résultat peut être fâcheux pour le malade. La destruction partielle des microbes peut être compensée et au delà par la diminution des moyens de défense. »

MM. Pierre Delbet et Karajanopoulo ont entrepris d'étudier l'action sur les cellules de l'organisme des diverses solutions utilisées pour le pansement des plaies et de rechercher s'il existe une substance capable d'exalter les propriétés phagocytaires des globules blancs.

Les deux auteurs ont constaté que les substances

antiseptiques proprement dites altèrent profondément les globules blancs et d'une manière inégale. Dans les cas les plus favorables, *in vitro*, les phagocytoses, dans leurs expériences, ont été avec les antiseptiques de 80 pour 100 moins nombreuses qu'avec la solution dite sérum physiologique.

Des solutions également employées pour le traitement des plaies, mais qui n'ont pas de propriétés antiseptiques, ont été étudiées par M. le professeur Delbet et le Dr Karajanopoulo.

Ces solutions sont les suivantes :

La solution de chlorure de sodium à 8 pour 1000, dite sérum physiologique ;

Le nucléinate de soude à 2 pour 100 isotonifié avec le chlorure de sodium ;

Le nucléinate préparé par Longuet ;

La solution de Ringer-Locke ;

L'eau de mer naturelle :

L'eau de mer isotonifiée ;

Le sérum de cheval préparé par Leclainche et Vallée ;

Le sérum de cheval chauffé de R. Petit.

Après les expériences qu'ils ont faites, il résulte que de toutes les solutions jusqu'ici employées pour panser les plaies, celle de chlorure de sodium à 8 pour 1000 est la plus favorable à nos globules blancs qui sont si précieux pour la lutte contre l'infection.

MM. Delbet et Karajanopoulo ont prouvé aussi que les globules blancs sont extrêmement sensibles à

de petites différences, soit chimiques, soit physico-chimiques, des solutions.

Ces constatations conduisent ces deux auteurs à se demander si la solution de chlorure de sodium est la meilleure de toutes, s'il n'existe pas quelque substance ayant sur les globules blancs une action plus favorable, capable même d'exalter leurs propriétés.

Les auteurs ont, en effet, découvert et démontré expérimentalement que la solution de chlorure de magnésium, à 12,1 pour 1000 accroît, dans la proportion de 75 pour 100, par rapport à la solution de chlorure de sodium à 8 pour 1000, la proportion des phagocytoses. M. Delbet a donné à cette action particulière le nom de cytophylactique.

Cette solution de chlorure de magnésium à 12,1 pour 1000 conserve son action cytophylactique lorsqu'elle est injectée dans le système circulatoire. Elle peut être utilisée, soit en pansements, soit en injections.

Frappé par cette série de recherches, nous avons essayé la solution de chlorure de magnésium à 12,1 pour 1000 dans le pansement des plaies. Et nous pouvons dire immédiatement que les résultats ont dépassé nos espérances.

*Voici notre technique :*

Nous badigeonnons une surface de deux à trois travers de doigts autour de la plaie, mais non la plaie elle-même avec une solution de teinture d'iode. Nous débridons la plaie s'il y a nécessité, nous la lavons ensuite avec une solution de chlorure de magnésium à

12,1 pour 1000, nous appliquons par-dessus la plaie une compresse imbibée par la même solution et nous faisons un pansement légèrement ouaté sans imperméable. Le malade reste hospitalisé si sa blessure est grave, sinon il rentre chez lui. Le lendemain il revient au pansement ; nous lavons de nouveau la plaie avec une solution de chlorure de magnésium, nous appliquons de nouveau une compresse imbibée avec la même solution et le malade revient tous les deux jours au pansement jusqu'à guérison complète.

Pour les hospitalisés, nous faisons le pansement de la même manière et aussi tous les deux jours.

Nous avons vu un grand changement se produire dans l'évolution des plaies ainsi traitées.

Tandis qu'avec les antiseptiques, il n'y avait pas de jours où nous ne voyions un phlegmon de l'avant-bras consécutif à une plaie plus ou moins étendue des doigts de la main ; un phlegmon de la jambe consécutif à une plaie des orteils ou du pied. Depuis que nous employons la solution de chlorure de magnésium, et nous l'employons pour le pansement de tous nos blessés, nous n'avons pas vu une plaie suppurer : au contraire, la cicatrisation s'est faite rapidement, le nombre des jours d'hospitalisation de nos blessés a diminué, nous avons ainsi pu recevoir un plus grand nombre de blessés dans les pavillons de l'Hôpital Saint-Denis.

Le nombre d'hospitalisés dans les cinq derniers mois, c'est-à-dire depuis le 1er janvier 1916 jusqu'au 31 mai 1916 a été le double des mêmes mois de l'an-

née précédente. Bien que nous ayons soigné deux fois plus de malades, et des malades comparables dans l'ensemble, le séjour de chacun d'eux à l'Hôpital a été à tel point abrégé qu'à aucun moment nos salles n'ont été encombrées comme elles l'étaient auparavant.

Ces blessés ont été soignés au chlorure de magnésium, leurs plaies n'ont pas suppuré. Nous donnerons plus loin un résumé des observations les concernant.

Tandis que, avant notre arrivée à l'Hôpital Saint-Denis et pendant les mois que nous avons employé les antiseptiques, nous étions très souvent obligé d'envoyer nos blessés à l'Hôpital Lariboisière ; depuis que nous employons le chlorure de magnésium, en supprimant les suppurations, nous avons diminué le nombre de jours d'hospitalisation, les salles de chirurgie de l'Hôpital Saint-Denis devenaient assez vastes pour recevoir tous les blessés qui se présentaient à nous.

L'Administration de l'Hôpital Saint-Denis reconnaissant les services que nous avons rendus aux blessés, en substituant aux antiseptiques les pansements avec le chlorure de magnésium nous a donné l'attestation suivante :

« Par une activité remarquable et un souci profond des intérêts de l'Hôpital, M. Dermer a pu innover un régime de soins qui diminue chez les blessés la durée de l'hospitalisation et les frais qui en résultent pour une Administration hospitalière fonctionnant dans

une grande cité ouvrière. Ont signé : les Administrateurs Descossy, Gambon, Didier ; le Directeur Desjardin. »

Si nous reproduisons ici cette attestation, c'est pour bien établir la base objective de notre thèse. Les appréciations sur l'évolution d'une plaie ont inévitablement un caractère personnel. Nous n'avons point voulu faire ici état de nos impressions. Nous apportons des documents précis et d'un caractère impersonnel ; ils sont de deux ordres : 1° la durée de l'hospitalisation ; 2° le nombre de pansements qui ont été nécessaires pour mener les blessés à leur guérison.

Nous donnons en résumé ou *in extenso* les observations de tous les blessés que nous avons soignés dans une première période de onze mois avec les antiseptiques ; dans une seconde période de cinq mois avec le chlorure de magnésium. Si les malades de chaque groupe ne peuvent être comparés deux à deux, l'ensemble des deux groupes est certainement comparable puisqu'il comprend tous les blessés qui se sont présentés à l'Hôpital pendant une période donnée.

Pour chaque groupe nous avons établi des moyennes, et la comparaison des chiffres, ainsi que les constatations faites par l'Administration de l'Hôpital, montre la supériorité des pansements au chlorure de magnésium sur les pansements antiseptiques.

## CHAPITRE II

### *Statistique*

Avant d'apporter nos observations, nous devons insister sur ce fait que les plaies que nous avons soignées étaient des plaies *récentes*. Les malades nous arrivent des usines aussitôt qu'ils sont blessés. Ceci fait que nous soignons des plaies qui ne datent parfois que d'un quart d'heure, souvent d'une demi-heure ou d'une heure, exceptionnellement de deux heures.

#### Plaies soignées avec l'eau oxygénée

Les blessés soignés avec l'eau oxygénée sont au nombre de 101.

22 de ces malades ont été hospitalisés : nous donnons un résumé de leurs observations. 79 ont été soignés à la consultation externe : ils figurent dans le tableau avec le nombre des pansements qui ont été nécessaires pour les guérir.

## OBSERVATION I

Le malade D. H..., âgé de soixante-douze ans, entre à l'hôpital le 12 février 1915 pour une plaie contuse de la face antéro-externe de la jambe droite. La plaie est superficielle, n'intéressant que la peau et le tissu cellulaire sous-cutané.

Nous lavons la plaie avec de l'eau oxygénée pour la désinfecter, et nous lui faisons un pansement.

Le malade est entré à l'hôpital le jour même qu'il a été blessé. Le lendemain nous l'avons pansé de nouveau, sa plaie commençait à suinter. Nous lavons de nouveau à l'eau oxygénée et le lendemain sa plaie suppurait. Il reste à l'hôpital jusqu'au 6 mars 1915, date à laquelle sa plaie ne suppure plus. Il continue à venir au pansement jusqu'au 29 mars 1915, date à laquelle sa plaie est cicatrisée. Il est donc resté vingt-trois jours à l'hôpital et il est venu au pansement pendant vingt-deux jours.

## OBSERVATION II

Le malade B. I..., âgé de quarante-neuf ans, entre à l'hôpital le 16 février 1915, date à laquelle il a été blessé. Il présente une plaie contuse du gros orteil gauche avec arrachement de l'ongle. Nous lavons sa plaie à l'eau oxygénée et nous lui appliquons un pansement sec. Sa plaie a suppuré jusqu'au 27 février 1915. Il est sorti le 13 mars avec une plaie qui était presque cicatrisée. Il est donc resté à l'hôpital pendant vingt-six jours. Il a continué de venir au pansement.

## OBSERVATION III

Le malade H. P..., âgé de cinquante et un ans, entre à l'hôpital le 27 février 1915, date à laquelle il a été blessé, pour une plaie contuse superficielle de la hanche gauche (surface de 10 à 12 cmq). Nous lavons sa plaie à l'eau oxygénée, nous lui appliquons un pansement sec. Sa plaie a suppuré. Le pansement a été renouvelé tous les jours. Le 11 février sa plaie ne suppurait plus et le 13 il est sorti en bonne voie de cicatrisation, et il est revenu au pansement.

## OBSERVATION IV

Le malade L. G..., âgé de soixante-sept ans, entre à l'hôpital le 2 mars 1915, date à laquelle il a été blessé, pour une plaie du cuir chevelu dans la région temporale gauche (longueur 3 cm.). Sa plaie a été lavée à l'eau oxygénée et n'a pas suppuré. Le malade est sorti le 6 mars en bonne voie de cicatrisation.

## OBSERVATION V

Le malade H. J..., âgé de cinquante-six ans, entre à l'hôpital le 3 mars 1916, date à laquelle il a été blessé. Il présente un écrasement du gros orteil du pied gauche. Nous lavons sa plaie avec de l'eau oxygénée après l'avoir débridée et enlevé les esquilles multiples des deux phalangettes. Nous lui appliquons un pansement sec. Le pansement a été

renouvelé tous les jours à l'eau oxygénée. Le 6 mars nous désarticulons le gros orteil, nous continuons nos pansements à l'eau oxygénée. Le malade est resté à l'hôpital jusqu'au 27 avril, date à laquelle la plaie a été en très bonne voie de cicatrisation. Sa plaie a suppuré depuis le 3 mars jusqu'au 2 avril. Il est resté à l'hôpital cinquante-quatre jours.

## OBSERVATION VI

Le malade L. A..., âgé de quinze ans, entre à l'hôpital le 15 mars 1915, date à laquelle il a été blessé. Il présente un écrasement de la dernière phalangette du médius droit.

Nous lavons sa plaie à l'eau oxygénée, nous désarticulons la phalangette. La plaie a suppuré jusqu'au 20 mars ; le 28, il est sorti en bonne voie de cicatrisation. Il est revenu au pansement. Il est resté à l'hôpital pendant treize jours.

## OBSERVATION VII

Le malade H. F..., âgé de quarante-quatre ans, entre à l'hôpital le 18 mars 1915, date à laquelle il a été blessé. Il présentait des plaies superficielles des doigts de la main gauche (face dorsale). Il a été pansé à l'eau oxygénée ; sa plaie a suppuré jusqu'au 24 mars, date à laquelle il est sorti en bonne voie de cicatrisation. Il est revenu au pansement. Il est donc resté six jours à l'hôpital.

## OBSERVATION VIII

Le malade D. A..., âgé de trente-huit ans, entre à l'hôpital le 19 mars 1915, date à laquelle il a été blessé. Il présentait une plaie contuse superficielle à la cuisse droite et une plaie contuse superficielle du bras droit. La surface ne dépassait pas 12 à 14 centimètres carrés. Ces plaies ont été lavées à l'eau oxygénée et pansées tous les jours. Elles ont suppuré jusqu'au 30 mars 1915. Le malade est sorti le 9 avril 1915 en bonne voie de cicatrisation. Il est revenu au pansement. Il est donc resté à l'hôpital pendant vingt jours.

## OBSERVATION IX

Le malade G. C..., entre à l'hôpital le 23 mars 1915, date à laquelle il a été blessé. Il présentait une fracture ouverte à la jambe droite au tiers supérieur, une fracture du bras droit au tiers supérieur et une autre au tiers inférieur, un arrachement de la troisième phalangette de l'index de la main droite.

Le malade a été plâtré dans un appareil Hennequin pour ses fractures du bras droit, ses plaies ont été lavées à l'eau oxygénée. Le malade étant en état de choc, nous avons maintenu la fracture de la jambe dans une gouttière en fil de fer. Le lendemain sa température monte à 39 degrés le matin, le soir à 40 degrés. Sa plaie de la jambe droite présente un mauvais aspect des tissus qui se décollent. Le lendemain, sa température se maintenant et l'état de sa plaie continuant à empirer on juge l'amputation nécessaire. On

l'ampute à quatre travers de doigt au-dessus de sa fracture ouverte (un lambeau externe et postérieur). Nous continuons à faires ses pansements à l'eau oxygénée, sa température ne descend pas ; elle se maintient à 39 degrés. Son pouls est accéléré. Le 30 mars nous lui désarticulons le genou et nous ne suturons pas les lambeaux. Nous continuons nos pansements à l'eau oxygénée ; sa plaie a suppuré jusqu'au 6 mai 1915. La température a descendu et s'est maintenue à la normale. La plaie s'est cicatrisée le 3 juillet 1915. Le malade est sorti le 6 décembre 1915. Il est resté à l'hôpital pendant neuf mois.

## OBSERVATION X

Le malade L. A..., âgé de cinquante-cinq ans, entre à l'hôpital le 29 mars pour une plaie contuse (longueur 3 cm.) du cuir chevelu, région frontale. Le pansement a été fait à l'eau oxygénée, sa plaie n'a pas suppuré ; il est sorti le 2 avril 1915, date à laquelle sa plaie était cicatrisée.

## OBSERVATION XI

Le malade L. F..., âgé de quarante-deux ans, entre à l'hôpital le 30 mars 1915, date à laquelle il a été blessé. Il présente une plaie superficielle (n'intéressant que les tissus mous) de l'arcade sourcilière gauche (longueur 5 cm.) Sa plaie n'a pas suppuré ; le malade est sorti le 9 avril 1915, date à laquelle sa plaie était presque cicatrisée. Il est resté dix jours à l'hôpital.

Nous n'avons pas jugé nécessaire de continuer plus

longtemps les pansements de plaies à l'eau oxygénée parce que, à part les observations des plaies récentes que nous avons soignées, nous avons trouvé dans le service d'autres plaies qui suppuraient aussi. Ainsi :

12. — Le malade L. G..., âgé de vingt-quatre ans, présentait une plaie contuse superficielle par coups de couteau au niveau de l'omoplate gauche. Hospitalisé pendant quatorze jours.

13. — Le malade C. V..., âgé de cinquante-trois ans, présentait une plaie superficielle du coude gauche. Hospitalisé pendant dix jours.

14. — Le malade U. A..., âgé de quarante-quatre ans, présentait une plaie contuse superficielle dans la région orbitaire gauche. Hospitalisé pendant six jours.

15. — La malade M. J..., âgé de quatorze ans, présentait une plaie contuse du cuir chevelu, région frontale. Hospitalisé pendant dix-sept jours.

16. — Le malade H. J..., âgé de quarante-trois ans, présentait une plaie contuse du cuir chevelu dans la région occipitale. Hospitalisé pendant cinq jours.

17. — Le malade C. J..., présentait une plaie infectée à la face antéro-externe de la jambe droite. Hospitalisé pendant vingt jours.

18. — Le malade C. M..., âgé de vingt-neuf ans, présentait une amputation automatique de la dernière phalange de l'index droit. Hospitalisé pendant douze jours.

19. — Le malade R. F..., âgé de cinquante et un ans, présentait une plaie contuse superficielle de la région frontale (côté droit). Hospitalisé pendant sept jours.

20. — Le malade G. I..., âgé de trente-neuf ans, présentait une fracture ouverte de la cuisse gauche qui suppurait. Hospitalisé pendant quatre-vingt-dix-huit jours.

21. — La malade L. C..., présentait une plaie infectée de l'avant-bras gauche (suite d'une brûlure). Hospitalisé pendant douze jours.

22. — Le malade L. F..., âgé de vingt ans, présentait une plaie contuse du gros orteil droit avec arrachement de l'ongle. Hospitalisé pendant vingt jours.

*Malades soignés avec l'eau oxygénée*
*à la consultation externe*
*pendant les mois février-mars 1915*

| N° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 1 | V. G. | 15 | 12 | Plaies superf. médius, index gauche, face dorsale. |
| 2 | L. N. | 63 | 13 | Plaie superf. face dorsale, main droite. |
| 3 | L. B. | 48 | 12 | Plaie contuse face palmaire, annulaire droit. |
| 4 | V. S. | 46 | 31 | Plaie contuse face dorsale main droite, intéressant peau et tissu cellulaire. |
| 5 | P. L. | 14 | 16 | Plaie contuse, face externe, jambe gauche. |
| 6 | T. S. | 23 | 11 | Plaie par arrachement, face dorsale index, médius gauche. |
| 7 | T. R. | 15 | 17 | Plaie superf. face ant. externe, jambe droite. |

| N°s ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 8 | A. L. | 41 | 7 | Plaie superf. face dorsale, pouce gauche. |
| 9 | A. P. | 31 | 6 | Plaie du cuir chevelu, région frontale gauche. |
| 10 | J. J. | 18 | 9 | Plaie de l'index gauche, face palmaire. |
| 11 | J. A. | 19 | 17 | Plaie profonde face palmaire de la main gauche. |
| 12 | K. I. | 11 | 21 | Écrasement du pouce gauche (désarticul. 2e phal.). |
| 13 | K. M. | 14 | 8 | Plaie contuse face dorsale, main droite. |
| 14 | M. G. | 15 | 11 | Arrachement de la 2e et 3e phal. de l'annulaire gauche. |
| 15 | R. G. | 17 | 5 | Plaie superf. du médius gauche, face dorsale. |
| 16 | G. S. | 23 | 20 | Plaie du pied gauche, par arrachement de la peau. |
| 17 | L. A. | 14 | 6 | Plaie du cuir chevelu, région temporale gauche. |
| 18 | L. F. | 60 | 11 | Plaie superf. de la face dorsale du pied gauche. |
| 19 | L. I. | 48 | 9 | Plaie contuse face ant. ext. jambe droite. |
| 20 | B. M. | 40 | 14 | Plaie contuse face ant. pied gauche. |
| 21 | V. A. | 50 | 11 | Plaies contuses superf. face ant. 4e et 5e métatarsien gauche. |
| 22 | V. J. | 26 | 16 | Plaie contuse superf. face ant. ext. jambe droite. |
| 23 | M. Y. | 23 | 32 | Écrasement gros orteil droit nécessitant la désarticulation 2e phalangette. |
| 24 | T. L. | 40 | 19 | Plaie par arrachement face ant. ext. jambe gauche. |
| 25 | T. F. | 20 | 14 | Plaie sup. face dorsale pied droit. |
| 26 | T. E. | 50 | 14 | Plaie profonde de la jambe droite face externe. |
| 27 | S. G. | 18 | 16 | Plaie superf. rég. mall. externe gauche. |

| N°s ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 28 | G. J. | 31 | 7 | Plaie contuse superf. face externe jambe gauche. |
| 29 | G. F. | 18 | 21 | Plaie par écrasement du gros orteil gauche (désart. 2e phal.). |
| 30 | G. A. | 36 | 14 | Plaie superf. rég. mall. int. gauche. |
| 31 | R. G. | 34 | 25 | Plaie profonde de la jambe gauche région antérieure externe. |
| 32 | L. R. | 13 | 9 | Plaie sup. jambe gauche face ext. |
| 33 | L. J. | 40 | 11 | Plaie superf. face dorsale pied gauche. |
| 34 | T. A. | 15 | 31 | Plaie prof. face dorsale pied droit. |
| 35 | V. G. | 45 | 19 | Plaie contuse sup. face externe, jambe gauche. |
| 36 | S. J. | 18 | 19 | Plaie contuse face dorsale superf. pied gauche. |
| 37 | S. M. | 41 | 12 | Plaie contuse superf. face externe jambe gauche. |
| 38 | G. G. | 58 | 14 | Plaie contuse superf. face externe jambe droite. |
| 39 | G. F. | 13 1/2 | 6 | Plaie contuse face dorsale superf. pied gauche. |
| 40 | L. L. | 9 | 7 | Plaie contuse superf. du gros orteil, pied droit. |
| 41 | M. L. | 50 | 12 | Plaie contuse par arrachement face dorsale, gros orteil gauche. |
| 42 | R. H. | 14 | 14 | Plaie par écrasement gros orteil droit (désart. 2e phal.). |
| 43 | F. I. | 33 | 32 | Plaie contuse profonde face externe jambe gauche. |
| 44 | M. P. | 43 | 18 | Plaie par écrasement 4e 5e orteil gauche. |
| 45 | L. L. | 56 | 16 | Plaie contuse, écrasement gros orteil gauche (désart. 2e phal.). |
| 46 | S. A. | 34 | 11 | Plaie contuse superf. face dorsale main gauche. |
| 47 | R. P. | 43 | 10 | Plaie contuse face palmaire index gauche. |
| 48 | R. S. | 46 | 14 | Plaie contuse face dorsale pouce droit. |

| N° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 49 | L. O. | 18 | 12 | Plaie superf. pouce gauche. |
| 50 | A. M. | 16 | 15 | Plaie par arrachement 5e doigt. |
| 51 | G. M. | 48 | 14 | Plaie contuse superf. face dorsale poignet gauche. |
| 52 | R. G. | 26 | 9 | Plaie contuse avant-bras gauche face antérieure. |
| 53 | L. M. | 20 | 10 | Plaie contuse superf. avant-bras gauche. |
| 54 | P. G. | 27 | 8 | Plaie contuse superf. pouce gauche. |
| 55 | M. N. | 14 | 7 | Plaie sup. médius gauche face palmaire. |
| 56 | N. G. | 13 | 10 | Plaie intéressant la peau et le tissu cell. sous-cutané face antérieure poignet. |
| 57 | M. M. | 40 | 11 | Plaie par arrachement annulaire gauche. |
| 58 | L. A. | 12 | 12 | Plaie par arrachement index gauche. |
| 59 | G. M. | 21 | 14 | Plaie superf. poignet droit face palmaire. |
| 60 | J. G. | 14 | 16 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 61 | V. R. | 38 | 7 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 62 | L. L. | 32 | 8 | Plaie de la face palmaire index droit. |
| 63 | G. M. | 19 | 15 | Plaie prof. annulaire et médius droit. |
| 64 | A. M. | 10 | 13 | Plaie superf. face palmaire pouce. |
| 65 | F. G. | 27 | 12 | Plaie face dorsale index gauche (sect. tendon). |
| 66 | C. C. | 14 | 14 | Plaie face dorsale médius gauche (sect. tendon). |
| 67 | D. R. | 48 | 4 | Plaie cuir chevelu rég. occipitale. |
| 68 | D. F. | 15 | 6 | Plaie superf. front côté gauche. |
| 69 | S. T. | 26 | 4 | Plaie superf. cuir chevelu, région pariétale gauche. |
| 70 | A. H. | 39 | 5 | Plaie superf. cuir chevelu région frontale gauche. |

| N°s ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 71 | H. I. | 47 | 5 | Plaie superf. arcade sourcilière droite. |
| 72 | I. A. | 20 | 7 | Plaie cuir chevelu rég. temporale droite. |
| 73 | I. L. | 57 | 6 | Plaie superf. front côté gauche. |
| 74 | P. I. | 21 | 4 | Plaie superf. front côté droit. |
| 75 | H. F. | 13 | 10 | Plaie cuir chevelu région frontale gauche. |
| 76 | P. E. | 52 | 8 | Plaie cuir chevelu rég. temporale gauche. |
| 77 | M. I. | 40 | 4 | Plaie arc. sourcilière droite. |
| 78 | P R. | 30 | 6 | Plaie du front côté droit. |
| 79 | H. C. | 18 | 8 | Plaie cuir chevelu région frontale gauche. |

Il résulte de ces observations que :

*A.* — Le nombre moyen de jours nécessaires à l'hospitalisation des blessés soignés avec de l'eau oxygénée a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête de. 7 à 8 jours
   Nombre de plaies 7 ; nombre de jours d'hospitalisation 53.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 9
   Nombre de plaies 3; nombre de jours d'hospitalisation 28.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec lésions osseuses..... 13 —
   Nombre de plaies 2 ; nombre de jours d'hospitalisation 25.

4. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 21 —

5. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec fracture de jambe ou de cuisse..... 139 —

Nombre de plaies 3; nombre de jours d'hospitalisation 418.

*B.* — Le nombre moyen des pansements nécessaires pour la cicatrisation des plaies de nos malades soignés avec l'eau oxygénée a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face..... 6 pansements

Nombre de plaies 15; nombre de pansements 89.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 11 —

Nombre de plaies 22; nombre de pansements 244.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec ou sans lésions osseuses.... 14 —

Nombre de plaies 11; nombre de pansements 155.

4. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 13 —

Nombre de plaies 22; nombre de pansements 293.

5. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec ou sans lésions osseuses..... 22

Nombre de plaies 9; nombre de pansements 203.

## OBSERVATIONS DE PLAIES RÉCENTES SOIGNÉES AVEC LE PERMANGANATE DE POTASSE

Pendant les mois d'avril, mai, juin et juillet 1915, nous avons lavé et pansé les plaies de nos malades avec des solutions de permanganate de potasse à 1 pour 1000 et 1 pour 2000. Les plaies de nos blessés suppuraient en majorité un temps plus ou moins long.

Le nombre des blessés soignés de cette façon est de 175.

63 ont été hospitalisés. Nous donnons un résumé de leurs observations.

112 ont été soignés à la Consultation externe.

### OBSERVATION I

La malade D. A..., âgé de quarante-trois ans, entre à l'hôpital le 5 avril pour une plaie contuse superficielle de la face (région malaire gauche). La plaie a suppuré. Elle est sortie le 13 avril 1915 avec une plaie en bonne voie de cicatrisation. Elle est revenue au pansement.

### OBSERVATION II

Le malade M. A..., âgé de sept ans entre à l'hôpital le 6 avril date de sa blessure. Il présente une plaie superficielle au niveau de la face antérieure du poignet droit avec section des tendons fléchisseurs superficiels. Il est sorti le 16 avril.

Il est resté à l'hôpital neuf jours. La plaie a suppuré. Il est revenu au pansement.

## OBSERVATION III

Le malade C. D..., âgé de trente ans, entre à l'hôpital le 7 avril 1915 pour une plaie contuse superficielle du genou droit. Il sort le 21 avril avec une plaie en bonne voie de cicatrisation. La plaie a suppuré. Hospitalisé pendant quatorze jours. Il est revenu au pansement.

## OBSERVATION IV

Le malade B. F..., âgé de quarante-deux ans, entre à l'hôpital le 16 avril 1915 pour des plaies contuses superficielles des premier et deuxième orteils de la jambe gauche. Il sort le 26 avril, date à laquelle ses plaies ne suppurent plus et revient au pansement.

## OBSERVATION V

Le malade L. I..., âgé de trente-sept ans, entre à l'hôpital le 16 avril 1915, date à laquelle il a été blessé, pour une fracture de la jambe droite, tiers moyen, avec plaie contuse superficielle de sa face antéro-externe. La plaie a suppuré pendant huit jours. Le malade sort le 13 juin 1915.

## OBSERVATION VI

Le malade H. A..., âgé de quinze ans et demi, entre à

l'hôpital le 21 avril 1915, date à laquelle il a été blessé. Il présente une section du médius et de l'annulaire gauches nécessitant la désarticulation. Il sort le 11 juin 1915, date à laquelle ses plaies ne suppurent plus et revient au pansement.

## OBSERVATION VII

Le malade L. H..., âgé de vingt-huit ans, présente une plaie contuse de la face dorsale du pied gauche. Il entre à l'hôpital le 22 avril, en sort le 29 pour revenir au pansement. Sa plaie a suppuré.

## OBSERVATION VIII

Le malade L. F..., âgé de trente-quatre ans, entre à l'hôpital le 22 avril 1915 pour une plaie du cuir chevelu, région occipitale. Il est sorti le 29 mai, date à laquelle sa plaie était en bonne voie de guérison. Sa plaie a suppuré pendant quinze jours. Il est resté à l'hôpital pendant trente-huit jours.

## OBSERVATION IX

Le malade D. C..., âgé de dix-sept ans, entre à l'hôpital le 27 avril, date à laquelle il a été blessé pour une plaie contuse du gros orteil droit. Sa plaie a suppuré. Il est sorti le 11 avril pour revenir au pansement. Il a été hospitalisé pendant quatorze jours.

## OBSERVATION X

Le malade B. I..., âgé de trente-trois ans, entre à l'hôpital le 30 avril pour une plaie contuse de la région temporale gauche. Il sort le lendemain pour revenir au pansement. Sa plaie a suppuré.

## OBSERVATION XI

Le malade T. A..., entre à l'hôpital le 2 mai 1915 pour une plaie à la cuisse droite face externe. Il sort le 26 pour revenir au pansement. Il a été hospitalisé pendant vingt-quatre jours.

## OBSERVATION XII

Le malade V. I..., âgée de dix huit ans, entre à l'hôpital le 5 mai 1915 pour une plaie superficielle du pouce droit. Présente un phlegmon consécutif de l'avant-bras qui nécessite un débridement. Il sort le 14 juin 1915. Il a été hospitalisé pendant quarante jours.

## OBSERVATION XIII

Le malade D. F..., âgé de quarante-sept ans, entre à l'hôpital le 7 mai 1915 pour une plaie superficielle de la face antéro-externe de la jambe gauche. Il sort le 28 en bonne voie de cicatrisation. Sa plaie a suppuré. Il a été hospitalisé pendant vingt et un jours.

## OBSERVATION XIV

La malade G. M..., âgée de trente-huit ans, entre à l'hôpital le 8 mai 1915 pour une plaie superficielle infectée de la jambe gauche. Elle est sortie le 2 juin 1915 pour venir au pansement. Elle a été hospitalisée pendant vingt-cinq jours.

## OBSERVATION XV

Le malade F. P...,âgé de trente-huit ans entre à l'hôpital le 13 mai 1915 pour une plaie contuse superficielle de la jambe gauche. Il sort le 9 juin 1915 en bonne voie de cicatrisation. Revient au pansement. Il a été hospitalisé pendant vingt-six jours. Sa plaie a suppuré.

## OBSERVATION XVI

Le malade B. A..., âgé de douze ans et demi, entre à l'hôpital le 14 mai 1915 pour une plaie superficielle de la face antérieure du genou gauche. Il sort le 3 juin 1915. Il a été hospitalisé pendant dix-neuf jours. Sa plaie a suppuré. Il est venu au pansement douze fois.

## OBSERVATION XVII

Le malade L. F..., âgé de vingt et un ans, entre à l'hôpital le 14 mai 1915 pour une plaie par écrasement du premier orteil (deuxième phalangette). Il est sorti le 31 mai 1915 pour

revenir au pansement. Sa plaie a suppuré. Il a été hospitalisé pendant dix-sept jours.

## OBSERVATION XVIII

Le malade F. I..., âgé de vingt et un ans, entre à l'hôpital le 20 mai. Il présente un écrasement du médius et de l'annulaire droits. Il sort le 30 mai 1915. Ses plaies ont suppuré, nécessitant la désarticulation des deux doigts. Il est resté à l'hôpital pendant dix jours.

## OBSERVATION XIX

Le malade G. R..., âgé de quinze ans, entre à l'hôpital le 24 mai pour une plaie superficielle de la malléole interne de la jambe gauche. Il est sorti le premier juin 1915 en bonne voie de cicatrisation. Sa plaie a suppuré. Il a été hospitalisé pendant sept jours.

## OBSERVATION XX

Le malade B. M..., âgé de quinze ans, entre à l'hôpital le 24 mai 1915 pour une plaie superficielle de la jambe droite. Il est sorti le 12 juin 1915. Sa plaie a suppuré. Il revient au pansement. Il a été hospitalisé pendant dix-neuf jours.

## OBSERVATION XXI

Le malade G. G..., âgé de vingt-trois ans, entre à l'hôpital le 30 mai 1915 pour une plaie contuse superficielle du gros

orteil du pied gauche ; il sort le 13 juin 1915 en bonne voie de cicatrisation. Sa plaie a suppuré. Il revient au pansement. Il a été hospitalisé pendant quatorze jours.

## OBSERVATION XXII

Le malade M. C..., âgé de cinquante ans, entre à l'hôpital le 1er juin 1915 pour une plaie de la région latérale du cou. La plaie a suppuré. Hospitalisé vingt-quatre jours.

## OBSERVATION XXIII

Le malade G. F..., âgé de douze ans, entre à l'hôpital pour une plaie contuse de la face antérieure du genou gauche. Hospitalisé dix-neuf jours.

## OBSERVATION XXIV

Le malade F. F..., âgé de dix-sept ans, entre à l'hôpital le 2 juin, pour une plaie de la face dorsale de la main gauche présente un phlegmon consécutif de l'avant-bras. Hospitalisé pendant vingt-huit jours.

Les autres observations, nous les donnerons sous forme de tableau.

| N°s | Noms | Age | Date blessure 1915 | Hospitalisés (Jours) | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | G. A. | 3 1/2 | 2 juin | 13 | Plaie du cuir chevelu. |
| 26 | F. L. | 44 | 2 — | 48 | Plaie de la main avec sect. tendineuse, phleg. consécutif. |
| 27 | D. A. | 55 | 2 — | 20 | Plaie face dors. superf. du pied droit. |
| 28 | P. G. | 14 1/2 | 5 — | 40 | Fracture ouverte avant-bras gauche. |
| 29 | G. R. | 14 | 7 — | 72 | Fracture ouverte de la jambe gauche, amput. tiers supérieur. |
| 30 | T. A. | 51 | 4 — | 40 | Plaie cont. du pied dr. intéressant les tendons superfic. |
| 31 | B. I. | 65 | 9 — | 44 | Écrasem. du gros orteil droit. |
| 32 | L. F. | 60 | 10 — | 15 | Plaie contuse du pied dr. |
| 33 | L. R. | 36 | 10 — | 16 | Écrasement de la main droite nécessitant la désarticulation. |
| 34 | M. D. | 44 | 11 — | 78 | Fracture ouverte de la jambe gauche. |
| 35 | A. I. | 50 | 12 — | 13 | Plaie cont. du genou g. |
| 36 | H. I. | 34 | 12 — | 30 | Plaie contuse face dors. pied g., intéressant les tendons superficiels. |
| 37 | P. L. | 53 | 12 — | 77 | Fracture ouverte 1/3 inf. de la jambe gauche. |
| 38 | C. F. | 38 | 16 — | 60 | Plaie contuse face ant.-ext. de la jambe g. intéressant la peau, le tissu cellul. sous-cut. et les muscles. |
| 39 | L. B. | 34 | 17 — | 58 | Plaie face externe de la cuisse dr., intéress. la peau et le tissu cellul. sous-cut. et les muscles. |

| N° | Noms | Age | Date blessure 1915 | Hospitalisés (Jours) | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 40 | S. R. | 7 | 17 juin | 24 | Plaie contuse gros orteil gauche, lymp. conséc. |
| 41 | G. P. | 32 | 19 — | 31 | Plaie contuse de la rég. latér. droite du cou. |
| 42 | S. A. | 13 | 19 — | 27 | Fracture du pariétal dr., ablation des esquilles. |
| 43 | A. I. | 43 | 20 — | 14 | Plaie cuir chevelu région temp. gauche. |
| 44 | C. E. | 37 | 20 — | 39 | Plaie de la main g.a vec lésions, tendons sup. et phleg. de l'avant-bras consécutif. |

| N° | Noms | Age | Hospitalisés (Jours) | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 45 | G. B. | 34 | 38 | Phlegmon de la main gauche consécutif à une plaie de l'index. |
| 46 | L. E. | 9 | 27 | Pyodermite de l'avant-bras gauche consécut. à une plaie de la main. |
| 47 | M. I. | 42 | 14 | Plaie superf. du genou gauche. |
| 48 | L. G. | 48 | 12 | Plaie de la fesse gauche. |
| 49 | L. P. | 18 | 40 | Plaie au niveau du mamelon gauche. |
| 50 | V. R. | 18 | 5 | Plaie superficielle de la région lombaire droite. |
| 51 | D. I. | 49 | 19 | Plaie contuse du pied droit, face dorsale. |
| 52 | D. B. | 37 | 13 | Phlegmon du coude, consécutif à une plaie de l'avant-bras gauche. |
| 53 | D. L. | 67 | 15 | Plaie superficielle de la face dorsale de la main droite. |
| 54 | L. I. | 23 | 9 | Plaie contuse face dorsale pied gauche. |
| 55 | G. R. | 13 1/2 | 8 | Plaie contuse jambe face externe (droite). |
| 56 | M. P. | 40 | 23 | Écrasement deuxième phalange gros orteil droit et 3e phalange du deuxième orteil. |

| N°° | Noms | Age | Hospitalisés (Jours) | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 57 | D. E. | 39 | 18 | Plaie superficielle du creux poplité gauche. |
| 58 | B. O. | 33 | 18 | Plaie super. dorso-lomb. droite. |
| 59 | B. P. | 38 | 21 | Plaie contuse du cuir chevelu, rég. frontale gauche. |
| 60 | L. Y. | 49 | 5 | Plaie cuir chevelu région frontale. |
| 61 | C. I. | 46 | 15 | Plaie l'avant-bras droit, écrasement de la 2e phalange du pouce droit. |
| 62 | B. P. | 48 | 27 | Plaie superf. de la cuisse gauche avec phlegmon consécutif. |
| 63 | L. N. | 62 | 12 | Écrasement de l'annulaire et de l'auriculaire droit, amput. immédiate. |

*Malades soignés avec le permanganate de potasse en solution de 1 pour 1000-1 pour 2000 à la consultation externe des mois d'avril, mai, juin, juillet 1915*

| N°° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 1 | G. N. | 45 | 16 | Plaies superf. face dorsale poignet gauche. |
| 2 | B. V. | 19 | 14 | Plaies superf. face dorsale poignet gauche. |
| 3 | R. A. | 9 | 12 | Plaies superf. face dorsale index gauche. |
| 4 | B. F. | 14 | 11 | Plaie superf. face palmaire index gauche. |
| 5 | T. J. | 17 | 15 | Plaie superf. bord cubital main droite. |
| 6 | A. R. | 52 | 18 | Plaie superf. éminence thénar droite. |
| 7 | L. M. | 18 | 14 | Plaie superf. par arrachement face dorsale, médius droit. |
| 8 | G. I. | 35 | 15 | Plaie superf. index gauche, arrachement de l'ongle. |
| 9 | N. B. | 22 | 14 | Plaie superf. face dorsale index gauche. |

| N°s ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 10 | M. M. | 23 | 12 | Plaie superf. face dorsale médius, index gauche. |
| 11 | T. U. | 15 | 19 | Plaie par section des tendons médius, index droit, fléchissement. |
| 12 | A. R. | 60 | 25 | Plaie par section face antérieure poignet droit (section radiale). |
| 13 | V. G. | 26 | 32 | Plaie par section face antérieure poignet gauche (lig. radial). |
| 14 | B. S. | 33 | 18 | Plaie par écrasement index gauche, désarticulation 3e phalange. |
| 15 | C. G. | 32 | 10 | Plaie superf. face dorsale avant-bras gauche. |
| 16 | R. I. | 39 | 15 | Plaie superf. face dorsale avant-bras gauche. |
| 17 | G. L. | 15 | 14 | Plaie par arrachement 3e phalange index gauche. |
| 18 | J. M. | 48 | 17 | Plaie par écrasement 3e phalange index, médius gauche. |
| 19 | A. N. | 43 | 31 | Plaie par section tendons fléchisseurs superficiels, poignet gauche. |
| 20 | A. O. | 19 | 19 | Plaie superf. face dorsale pouce droit. |
| 21 | P. E. | 13 | 52 | Plaie par section tendon cubital antérieur av.-bras gauche (ligature cubitale). |
| 22 | R. S. | 50 | 40 | Plaie par section tendons fléchisseurs avant-bras gauche. |
| 23 | G. F. | 48 | 28 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 24 | M. F. | 14 | 19 | Plaie superf. face antérieure avant-bras gauche. |
| 25 | S. J. | 28 | 15 | Plaie superf. éminence hypothénar gauche. |
| 26 | A. S. | 30 | 6 | Plaie superf. face palmaire 3e phalange index droit. |
| 27 | A. C. | 14 | 10 | Plaie superf. face dorsale 2e, 3e, 4e doigts gauches. |

| N° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 28 | S. D. | 20 | 8 | Plaie superf. face dorsale index gauche. |
| 29 | A. B. | 56 | 17 | Plaie superf. face antérieure main droite. |
| 30 | A. E. | 17 | 17 | Plaie par écrasement 3e phalange index gauche. |
| 31 | M. L. | 45 | 20 | Plaie par écrasement 3e phalange index, médius gauche. |
| 32 | M. G. | 16 | 22 | Plaie superf. face dorsale poignet gauche. |
| 33 | C. G. | 15 | 18 | Plaie superf. face palmaire pouce. |
| 34 | Q. P. | 42 | 15 | Plaie superf. face antérieure avant-bras gauche. |
| 35 | B. L. | 54 | 32 | Plaie profonde face palmaire gauche. |
| 36 | B. M. | 58 | 28 | Plaie par section pulpe pouce, index gauche (dernière phalange). |
| 37 | M. A. | 22 | 16 | Plaie superf. face dorsale index, médius droit. |
| 38 | P. G. | 50 | 15 | Plaie superf. face palmaire 4e, 5e doigts (3e phalange). |
| 39 | B. I. | 60 | 14 | Plaie superf. médius gauche, face dorsale. |
| 40 | V. A. | 42 | 9 | Plaie superf. annulaire gauche face dorsale. |
| 41 | P. D. | 13 | 8 | Plaie contuse superf. index gauche face dorsale. |
| 42 | L. C. | 28 | 28 | Plaie par section tendons fléchisseurs superf. poignet gauche. |
| 43 | D. I. | 43 | 26 | Plaie par section bord cubital main gauche. |
| 44 | T. C. | 9 | 10 | Plaie superf. face dorsale index gauche. |
| 45 | L. I. | 51 | 14 | Plaie contuse face ant. ext. jambe gauche. |
| 46 | V. G. | 18 | 12 | Plaie superf. face dorsale pied droit. |
| 47 | T. A. | 9 | 32 | Plaie par écrasement du gros orteil gauche (désart. 2e phalange). |

| N°° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 48 | B. M. | 11 | 30 | Plaie par écrasement, 4e et 5e orteil gauche (désarticulation). |
| 49 | G. K. | 13 | 14 | Plaie superf. face dorsale pied droit. |
| 50 | B. I. | 16 | 16 | Plaie superf. face ant. externe jambe gauche. |
| 51 | A. L. | 18 | 31 | Plaie profonde jambe gauche face postérieure. |
| 52 | M. M. | 16 | 14 | Plaie contuse superf. face dorsale pied gauche. |
| 53 | L. L. | 7 | 19 | Plaie contuse superf. face ext. jambe gauche. |
| 54 | O. A. | 15 | 38 | Plaie par arrachement face interne jambe gauche région malléolaire. |
| 55 | O. I. | 21 | 32 | Plaie par écrasement 4e et 5e orteil gauche (désarticulation). |
| 56 | A. A. | 26 | 18 | Plaie contuse superf. face ant. ext. jambe droite. |
| 57 | I. B. | 39 | 14 | Plaie superf. face dorsale, pied droit. |
| 58 | I. I. | 40 | 38 | Plaie par écrasement, 2e phalange gros orteil droit. |
| 59 | V. A. | 52 | 32 | Plaie par écrasement total gros orteil droit, désarticulation. |
| 60 | F. L. | 54 | 48 | Plaie par arrachement peau et tissu cell. sous-cutané face externe cuisse droite. |
| 61 | D. E. | 56 | 12 | Plaie contuse superf. face dorsale pied gauche. |
| 62 | G. D. | 19 | 18 | Plaie contuse superf. face postérieure jambe gauche. |
| 63 | D. I. | 10 | 10 | Plaie contuse superf. face ext. jambe droite. |
| 64 | R. G. | 26 | 31 | Écrasement 4e et 5e orteil gauche, plaie face dorsale pied gauche. |
| 65 | B. B. | 52 | 16 | Plaie contuse face dorsale pied gauche. |
| 66 | T. I. | 40 | 28 | Écrasement 3e, 4e, 5e orteils (désarticul. 3e phal.) gauche. |
| 67 | L. I. | 18 | 18 | Plaie contuse superf. face ant. ext. jambe gauche. |

| N°s ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 68 | G. L. | 41 | 14 | Plaie superf. face externe jambe droite. |
| 69 | L. E. | 56 | 14 | Plaie superf. face externe jambe gauche. |
| 70 | G. N. | 28 | 12 | Plaie superf. rég. malléolaire ext. droite. |
| 71 | N. B. | 41 | 7 | Plaie contuse superf. face dorsale 4e, 5e métacarpien. |
| 72 | G. V. | 17 | 11 | Plaie superf. face dorsale pied gauche. |
| 73 | T. F. | 18 | 25 | Écrasement 4e, 5e orteils gauches (désarticulation). |
| 74 | M. G. | 15 | 29 | Plaie superf. jambe gauche face ant. externe. |
| 75 | G. S. | 26 | 32 | Écrasement des 2e et 3e orteils gauches (désarticul.), plaie face dorsale pied. |
| 76 | L. R. | 18 | 19 | Plaie contuse superf. face ext. jambe gauche. |
| 77 | A. L. | 55 | 31 | Plaie profonde face dorsale pied droit. |
| 78 | P. I. | 32 | 10 | Plaie superf. face dors. pied gauche. |
| 79 | H. C. | 22 | 11 | Plaie contuse superf. face dorsale 1er 2e métatarsiens gauches. |
| 80 | I. G. | 28 | 9 | Plaie superf. face dors. pied gauche. |
| 81 | D. R. | 16 | 12 | Plaie superf. face ext. jambe gauche. |
| 82 | C. C. | 23 | 8 | Plaie superf. face antérieure cuisse droite. |
| 83 | I. G. | 20 | 16 | Plaie superf. face ext. cuisse gauche. |
| 84 | G. A. | 26 | 14 | Plaie superf. face ant. cuisse droite. |
| 85 | L. A. | 25 | 12 | Plaie superf. face post. jamb. gauche. |
| 86 | P. G. | 15 | 11 | Plaie superf. face ant. 1er métatarsien gauche. |
| 87 | L. M. | 11 | 10 | Plaie superf. face ant. pied gauche. |
| 88 | N. M. | 8 | 9 | Plaie superf. face post. jambe droite. |
| 89 | A. I. | 19 | 12 | Plaie superf. face ant. 2e, 3e métatarsiens. |

| N° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 90 | A. M. | 17 | 11 | Plaie superf. face ant. interne jambe droite. |
| 91 | S. I. | 18 | 10 | Plaie superf. face ant. 1er métatarsien. |
| 92 | A. J. | 52 | 7 | Plaie cuir chevelu région frontale gauche. |
| 93 | B. G. | 14 | 6 | Plaie cuir chevelu région frontale droite. |
| 94 | G. A. | 16 | 8 | Plaie arcade sourcilière droite, et du front côté droit. |
| 95 | E. A. | 18 | 5 | Plaie région frontale gauche. |
| 96 | S. D. | 29 | 4 | Plaie cuir chevelu région temporale droite. |
| 97 | E. P. | 51 | 1 | Plaie cuir chevelu région temporale droite. |
| 98 | J. J. | 48 | 9 | Plaie de la face côté gauche. |
| 99 | A. M. | 46 | 8 | Plaie de la face côté gauche. |
| 100 | M. F. | 32 | 6 | Plaie superf. du menton. |
| 101 | P. L. | 7 | 10 | Plaie cuir chevelu région occipitale. |
| 102 | L. L. | 9 | 8 | Plaie cuir chevelu région frontale gauche. |
| 103 | B. I. | 12 | 4 | Plaie cuir chevelu région frontale gauche. |
| 104 | D. E. | 38 | 9 | Plaie cuir chevelu région frontale gauche. |
| 105 | A. A. | 41 | 3 | Plaie cuir chevelu région frontale gauche. |
| 106 | O. I. | 58 | 6 | Plaie cuir chevelu région frontale droite. |
| 107 | O. O. | 7 | 12 | Plaie cuir chevelu région temporale gauche. |
| 108 | O. M. | 6 | 4 | Plaie cuir chevelu région frontale droite. |
| 109 | M. M. | 12 | 8 | Plaie du front côté gauche. |
| 110 | N. I. | 41 | 5 | Plaie de la lèvre supérieure. |
| 111 | R. L. | 51 | 10 | Plaie faces latérales du nez. |
| 112 | A. C. | 12 | 10 | Plaie région temporale gauche. |

Il résulte de ces observations :

*A.* — Le nombre des malades hospitalisés et soignés avec le permanganate de potasse a été de 175 :

| | |
|---|---|
| Hospitalisés | 63 |
| A la consultation externe | 112 |

*B.* — Le nombre *moyen* des jours nécessaires à l'hospitalisation des blessés soignés avec le permanganate de potasse a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face..... 14 jours
   Nombre de plaies 7 ; nombre de pansements 100.
2. Pour les plaies superficielles du cou..... 27 —
   Nombre de plaies 2 ; nombre des jours d'hospitalisation 55.
3. Pour les plaies superficielles du thorax..... 40 —
   Nombre de plaies 1 ; nombre de jours d'hospitalisation 40.
4. Pour les plaies profondes de la tête avec lésions osseuses..... 27 —
   Nombre de plaies 1 ; nombre de jours d'hospitalisation 27.
5. Pour les plaies superficielles du dos..... 12 —
   Nombre de plaies 2 ; nombre de jours d'hospitalisation 23.
6. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 27 —
   Nombre de plaies 6 ; nombre de jours d'hospitalisation 161.

7. Pour les plaies profondes du membre supérieur sans lésions osseuses..... 32 —

Nombre de plaies 3 ; nombre de jours d'hospitalisation 96.

8. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec lésions osseuses..... 19 —

Nombre de plaies 6 ; nombre de jours d'hospitalisation 114.

9. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 16 —

Nombre de plaies 23 ; nombre de jours d'hospitalisation 353.

10. Pour les plaies profondes du membre inférieur sans lésions osseuses..... 40 —

Nombre de plaies 6; nombre de jours d'hospitalisation 245.

11. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec lésions osseuses..... 51 —

Nombre de plaies 6 ; nombre de jours d'hospitalisation 311.

*C.* — Le nombre *moyen* de pansements nécessaires pour la cicatrisation des plaies de nos malades soignés avec le permanganate de potasse a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et face..... 7 pansements

Nombre de plaies 21; nombre de pansements 145.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 14 —

Nombre de plaies 29 ; nombre de pansements 415.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec ou sans lésions osseuses... 26 —

Nombre de plaies 15 ; nombre de pansements 399.

4. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 13 —

Nombre de plaies 34; nombre de pansements 456.

5. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec ou sans lésions osseuses... 33 —

Nombre de plaies 13; nombre de pansements 428.

## Observations des malades soignés par les pansements a l'éther

Les blessés soignés par les pansements à l'éther sont au nombre de 75.

27 ont été hospitalisés. Nous donnons un résumé de leurs observations.

48 ont été soignés à la Consultation externe. Ils figurent dans le tableau avec le nombre des pansements qui ont été nécessaires pour les guérir.

Pendant les mois d'août et de septembre 1915, nous avons lavé et pansé les plaies de nos blessés avec de l'éther. Nous avons appliqué un pansement sec, sur lequel nous avons versé de l'éther.

Voici le nombre des entrants et de leurs blessures pendant ces deux mois.

### OBSERVATION I

M. A..., cinquante-neuf ans, plaie contuse superficielle au niveau de la tête du péroné droit. Hospitalisé pendant ving jours. Pas de suppuration.

### OBSERVATION II

L. A..., onze ans et demi, plaie contuse superficielle du genou gauche. Hospitalisé huit jours. Pas de suppuration.

### OBSERVATION III

C. H..., quarante-huit ans, plaie contuse superficielle du coude gauche. Hospitalisé dix-sept jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION IV

M. C..., quarante ans, plaie superficielle de la jambe gauche. Hospitalisé treize jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION V

S. G..., vingt-quatre ans, plaie superficielle du pied, avec phlegmon de la jambe. Hospitalisé pendant vingt-sept jours.

### OBSERVATION VI

I. P..., trente-sept ans, plaie contuse superficielle côté droit du thorax. Hospitalisé pendant seize jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION VII

D. I..., cinquante-cinq ans, plaie contuse superficielle de l'abdomen. Hospitalisé dix-neuf jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION VIII

B. A..., trente-deux ans, plaie contuse superficielle au niveau l'hémi-thorax gauche. Hospitalisé dix-huit jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION IX

H. F..., trente-neuf ans, plaie superficielle du front, côté droit. Hospitalisé dix-sept jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION X

C. I..., cinquante-six ans, plaie du cuir chevelu, région pariétale gauche. Hospitalisé huit jours. Pas de suppuration.

### OBSERVATION XI

T. L..., trente-quatre ans, plaie contuse superficielle hémithorax gauche. Hospitalisé dix-sept jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION XII

D. L..., quarante-trois ans, plaie superficielle du gros orteil gauche. Hospitalisé seize jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION XIII

M. A..., vingt-neuf ans, plaie de la face, côté gauche. Hospitalisé vingt-six jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION XIV

G. R..., dix-sept ans, plaie contuse face dorsale du pied gauche. Hospitalisé pendant trente jours. La plaie a suppuré.

## OBSERVATION XV

A. M..., vingt-trois ans, plaie contuse superficielle du genou droit. Hospitalisé pendant treize jours. La plaie a suppuré.

## OBSERVATION XVI

H. M..., vingt et un ans, plaie contuse superficielle de la jambe droite. Hospitalisé pendant seize jours. La plaie a suppuré.

## OBSERVATION XVII

F. P..., soixante-quatre ans, plaie superficielle au niveau de premier métatarsien gauche. Hospitalisé seize jours. La plaie a suppuré.

## OBSERVATION XVIII

B. M..., vingt-cinq ans, fracture ouverte de la jambe gauche. Hospitalisé pendant quatre-vingt-deux jours. La plaie a suppuré.

## OBSERVATION XIX

L. R..., seize ans et demi, fracture ouverte de la cuisse droite. Hospitalisé pendant quatre-vingt-dix-sept jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION XX

B. M..., seize ans, écrasement de l'annulaire droit. Hospitalisé pendant dix-huit jours. La plaie a suppuré et nécessite la désarticulation du doigt.

### OBSERVATION XXI

S. A..., dix-huit ans, plaie contuse superficielle du médius droit. Hospitalisé neuf jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION XXII

C. M..., cinquante ans, plaie contuse superficielle de l'hémithorax gauche. Hospitalisé douze jours. La plaie a suppuré.

### OBSERVATION XXIII

C. E..., soixante-cinq ans, plaie du cuir chevelu région frontale gauche. Hospitalisé six jours. Pas de suppuration.

### OBSERVATION XXIV

P. F..., vingt-sept ans, plaie superficielle de la main gauche avec phlegmon consécutif. Hospitalisé vingt-deux jours.

### OBSERVATION XXV

G. P..., cinquante-quatre ans, plaie contuse superficielle de la jambe droite. Hospitalisé pendant vingt-quatre jours. La plaie a suppuré.

## OBSERVATION XXVI

I. L..., cinquante-sept ans, écrasement du pouce et de son métacarpien gauche. Hospitalisé vingt-sept jours. La plaie a suppuré. Désarticulation nécessaire.

## OBSERVATION XXVII

V. C..., trente-deux ans, plaie contuse superficielle de l'hémi-thorax gauche hospitalisé pendant dix jours. Pas de suppuration.

*Malades soignés avec l'éther à la consultation externe pendant les mois d'août, septembre 1915*

| N° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C. H. | 48 | 12 | Plaie superf. face antér. avant-bras gauche. |
| 2 | E. E. | 37 | 15 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 3 | R. A. | 15 | 10 | Plaie superf. face dorsale, index, médius gauche. |
| 4 | N. M. | 14 | 30 | Ablation 2e, 3e phalange de l'index médius droit. |
| 5 | D. L. | 43 | 22 | Plaie par arrachement face dorsale main droite. |
| 6 | S. C. | 6 | 6 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 7 | S. L. | 17 | 13 | Plaie face palmaire pouce droit. |
| 8 | L. C. | 18 | 7 | Plaie superf. face dorsale poignet gauche. |
| 9 | S. A. | 15 | 16 | Plaie superf. face palmaire gauche. |
| 10 | P. I. | 40 | 18 | Écrasement 3e phal. index gauche (désarticulation). |

| N° ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 11 | S. C. | 21 | 18 | Écrasement 2e, 3e phalange médius gauche. |
| 12 | J. J. | 72 | 10 | Plaie superf. face ant. av.-bras. |
| 13 | L. L. | 38 | 19 | Plaie superf. face dorsale pouce gauche. |
| 14 | R. R. | 10 | 23 | Plaie par écrasement index, médius gauche (désarticulation). |
| 15 | R. E. | 16 | 8 | Plaie superf. index gauche. |
| 16 | R. J. | 23 | 20 | Plaie par écrasement pouce droit (désarticul. 2e phal.) |
| 17 | R. B. | 31 | 12 | Plaie de la main gauche face dorsale. |
| 18 | T. F. | 12 | 31 | Écrasement 3e phalange index, médius, annulaire gauche (désarticulation 3e phalange). |
| 19 | C. C. | 44 | 10 | Plaie superf. de l'index gauche. |
| 20 | N. M. | 14 | 18 | Plaie superf. face dorsale pied gauche. |
| 21 | S. J. | 24 | 12 | Plaie superf. face antérieure genou gauche. |
| 22 | V. M. | 16 | 14 | Plaie superf. creux poplité gauche. |
| 23 | L. E. | 30 | 24 | Écrasement des 4e et 5e orteils gauches (désarticulation). |
| 24 | C. R. | 16 | 14 | Plaie superf. face ant. ext. jambe droite. |
| 25 | F. C. | 35 | 12 | Plaie superf. face dorsale gros orteil droit. |
| 26 | B. B. | 33 | 11 | Plaie superf. face antér. genou droit. |
| 27 | T. J. | 63 | 9 | Plaie superf. face ant. ext. jambe gauche. |
| 28 | M. A. | 19 | 23 | Plaie par écrasement 2e et 3e orteil droits (désarticulation). |
| 29 | L. I | 18 | 11 | Plaie superf. face dorsale pied droit. |
| 30 | L. G. | 56 | 9 | Plaie superf. face ant. genou gauche. |
| 31 | L. G. | 71 | 20 | Plaie par écrasement 2e phalange gros orteil gauche (désarticul.). |
| 32 | M. E. | 19 | 11 | Plaie superf. face antér. 1er métatarsien gauche. |

| N°s ordre | Noms | Age | Nombre pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 33 | L. E. | 42 | 10 | Plaie superf. face dorsale 4e et 5e métatarsien gauche. |
| 34 | D. E. | 13 | 9 | Plaie superf. face externe jambe gauche. |
| 35 | T. E. | 45 | 10 | Plaie superf. face ant. 2e et 3e métatarsien gauche. |
| 36 | M. A. | 19 | 9 | Plaie superf. face post. jambe droite. |
| 37 | T. E. | 43 | 7 | Plaie superf. face ext. jambe droite (rég. mall. ext.) |
| 38 | C. J. | 47 | 10 | Plaie superf. du front côté gauche et face latérale gauche du nez. |
| 39 | P. R. | 18 | 3 | Plaie cuir chevelu rég. temporale gauche. |
| 40 | A. G. | 16 | 6 | Plaie superf. du menton. |
| 41 | A. C. | 12 | 8 | Plaie superf. cuir chevelu rég. frontale gauche. |
| 42 | M. O. | 6 | 6 | Plaie cuir chevelu rég. frontale gauche. |
| 43 | D. G. | 19 | 8 | Plaie du front côté droit. |
| 44 | L. F. | 53 | 5 | Plaie cuir chevelu rég. occipitale. |
| 45 | V. L. | 68 | 3 | Plaie cuir chevelu rég. frontale gauche. |
| 46 | D. R. | 12 | 14 | Plaie du front côté gauche. |
| 47 | M. A. | 19 | 11 | Plaie du cuir chevelu rég. temporale droite. |
| 48 | T. E. | 7 | 10 | Plaie superficielle du menton. |

Il résulte de ces observations que :

*A.* — Le nombre moyen de jours nécessaires à l'hospitalisation des blessés soignés à l'éther a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face..... 14 jours

4 plaies, 57 pansements.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 16 —

3 plaies, 48 pansements.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec lésions osseuses..... 22 —

2 plaies, 45 pansements.

4. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 18 —

10 plaies, 183 pansements.

5. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec lésions osseuses..... 90 —

2 plaies, 179 pansements.

*B.* — Le nombre moyen de pansements nécessaires pour la cicatrisation des plaies de nos malades soignés à l'éther, a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face..... 8 pansements

11 plaies, 84 pansements.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 12 —

12 plaies, 138 pansements.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec ou sans lésions osseuses.... 23 —

7 plaies, 162 pansements.

4. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 11 —

15 plaies, 166 pansements.

5. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec ou sans lésions osseuses.... 22 —

3 plaies, 67 pansements.

## Observations des malades soignés avec la solution Dakin

Le nombre des blessés soignés de cette façon est de 135.

41 ont été hospitalisés. Nous donnons un résumé de leurs observations.

94 ont été soignés à la Consultation externe.

Ils figurent dans le tableau avec le nombre des pansements qui ont été nécessaires pour les guérir.

Voici les observations concernant les malades hospitalisés que nous avons soignés avec la solution de Dakin :

| N°s ordre | Noms | Age | Hospital. | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 1 | D. X. | 39 | 30 | Plaie par section au niveau de la partie inf. de la face ant. de l'av.-bras droit, intéressant la peau, tissu cell. sous-cutané et les muscles loge superf. |
| 2 | P. V. | 42 | 16 | Phlegmon de l'av.-bras consécutif à une plaie de la main superf. |
| 3 | L. M. | 61 | 20 | Plaie superficielle de la région lombaire droite. |
| 4 | C. V. | 53 | 38 | Phlegmon pied gauche consécutif à une plaie superf. |
| 5 | R. L. | 32 | 21 | Plaie de l'av.-bras droit intéressant la peau et tissu cell. sous-cutané. |
| 6 | M. B. | 33 | 10 | Écorchure du genou droit. |
| 7 | S. G. | 23 | 11 | Écrasement de la 2e phalange index gauche. |

| N°s ordre | Noms | Age | Hospital. | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 8 | L. F. | 41 | 25 | Phlegmon de l'av.-bras droit, consécutif à une plaie superf. de la main. |
| 9 | D. M. | 14 | 14 | Plaie de la nuq. par arrachement. |
| 10 | D. G. | 45 | 8 | Plaie du médius droit n'intéressant que les parties molles. |
| 11 | P. A. | 30 | 42 | Fracture compliquée de la 1re phalange de l'annulaire et médius gauches, amputation nécessaire. |
| 12 | P. A. | 16 | 15 | Plaie contuse superf. genou gauc. |
| 13 | D. V. | 34 | 14 | Arrachement de l'annul. gauche. |
| 14 | R. I. | 45 | 48 | Écrasement de la jambe gauche. Plaie suppurée, l'amputation 1/3 supérieur a été faite le 5e jour. |
| 15 | D. G. | 32 | 8 | Plaie contuse du gros orteil gauche. |
| 16 | D. M. | 35 | 46 | Plaie pénétrante de l'articulation scapulo-humérale droite par instrument tranchant. Le blessé reste ankylosé. |
| 17 | L. I. | 18 | 76 | Écrasement de la jambe droite, nécessitant son amputation au tiers supérieur. |
| 18 | D. P. | 50 | 15 | Phlegmon de l'av.-bras consécutif à une plaie superf. de l'index. |
| 19 | R. G. | 33 | 10 | Plaie contuse superf. du gros orteil. |
| 20 | G. I. | 18 | 10 | Plaie superf. de la main gauche. |
| 21 | R. A. | 74 | 6 | Plaie du cuir chevelu, région temp. gauche. |
| 22 | L. L. | 57 | 9 | Plaie superf. de la jambe droite. |
| 23 | M. D. | 44 | 10 | Écrasement du 4e ort. droit (désar.). |
| 24 | G. A. | 40 | 7 | Plaie du cuir chevelu, rég. frontale. |
| 25 | M. A. | 29 | 64 | Fracture du maxillaire inf. gauche. |
| 26 | A. A. | 16 | 135 | Écrasement du pied droit nécessitant son amputation sus-malléolaire, le 3e jour. |
| 27 | V. I. | 42 | 105 | Fracture ouverte de la jambe droite. |
| 28 | V. R. | 13 | 17 | Plaie contuse du gros orteil droit. |

| N°s ordre | Noms | Age | Hospital. | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 29 | D. P. | 28 | 18 | Phlegmon de la main droite, consécutif à une plaie superf. de l'index. |
| 30 | S. L. | 13 | 24 | Écrasement des 4e et 5e ort. gauches a nécessité la désarticulation. |
| 31 | B. A. | 53 | 2 | Amputation de l'annulaire gauche. |
| 32 | A. R. | 17 | 6 | Écrasement de la 2e phalange du gros orteil droit (désarticulation). |
| 33 | D. C. | 69 | 21 | Plaie superf. de l'av.-bras droit. |
| 34 | D. B. | 14 | 20 | Plaie de la main gauche. |
| 35 | S. G. | 53 | 12 | Plaie de la jambe droite. |
| 36 | D. A. | 45 | 4 | Plaie de la tête. |
| 37 | K. M. | 57 | 24 | Phlegmon de l'av.-bras droit consécutif à une plaie superf. des doigts. |
| 38 | C. M. | 9 | 10 | Plaie contuse superf. de la jambe gauche. |

## OBSERVATION XXXIX

Le malade B. I..., âgé de quarante et un ans entre à l'hôpital pour un écrasement du pied droit intéressant les tendons extenseurs quatrième et cinquième doigts, avec fracture ouverte de l'articulation métatarso-cuboïdienne.

Nous nettoyons la plaie avec la solution de Dakin, nous installons le compte-goutte, la fièvre monte à 39 degrés et oscille entre 38 et 39 degrés. Le troisième jour de sa blessure la plaie suppurant, la désarticulation métatarso-cuboïdienne avec résection des quatrième et cinquième métatarsiens et leurs orteils a été faite, mais la température n'est pas descendue ; elle se maintient entre 39 et 40 degrés.

Le douzième jour, la plaie prend un aspect gangréneux l'amputation de la jambe au tiers supérieur a été faite. Le moignon reste ouvert, nous continuons le compte-goutte. Le

malade meurt le vingt et unième jour avec des phénomènes de septicémie généralisée.

## OBSERVATION XL

Le malade L. P...,quarante-deux ans, entre à l'hôpital pour une fracture ouverte du condyle interne de la cuisse droite.

La plaie a été débridée, et le compte-goutte installé. La température se maintient entre 39°4 le soir et 38 degrés le matin. La plaie continue à suppurer. Le malade dépérissant une amputation de la cuisse a été nécessaire, trente et un jours après sa blessure. Hospitalisé pendant cent vingt jours.

## OBSERVATION XLI

Le malade L. P..., âgé de cinquante ans, entre à l'hôpital pour une fracture ouverte de l'articulation tibio-tarsienne droite. La plaie a été débridée le jour même. Le compte-goutte a été installé.

La température se maintient pendant quarante-huit heures à 39 degrés ; une gangrène commence à se dessiner occupant toute la jambe. L'amputation a été faite le troisième jour, au niveau du tiers inférieur de la cuisse droite.

Le malade reste encore à l'hôpital, depuis cent vingt jours déjà.

Nous avons considéré ces résultats comme très peu favorables et nous n'avons pas jugé nécessaire de continuer à soigner nos blessés avec la solution de Dakin.

*Malades soignés avec la solution Dakin à la consultation externe pendant les mois de octobre, novembre, décembre 1915*

| N°. d'ordre | Noms | Age | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 1 | R. J. | 43 | 18 | Plaie contuse superf. face dorsale pied gauche. |
| 2 | B. M. | 29 | 7 | Plaie contuse, face superf. pouce gauche. |
| 3 | B. J. | 39 | 21 | Plaie par écrasement, 2e et 3e orteils droits (désarticulation). |
| 4 | V. E. | 15 | 5 | Plaie superf. gros orteil droit. |
| 5 | A. G. | 16 | 16 | Plaie superf. face ext. jambe gauche. |
| 6 | G. I. | 47 | 10 | Plaie superf. face ant. genou gauche. |
| 7 | C. A. | 15 | 15 | Plaie superf. face ant. cuisse droite. |
| 8 | D. V. | 43 | 32 | Plaie par écrasement 4e et 5e orteils droits (désarticulation). |
| 9 | D. M. | 51 | 16 | Plaie contuse superf. face ant. pied droit. |
| 10 | D. G. | 23 | 28 | Plaie par écrasement gros orteil droit (désarticulation). |
| 11 | D. E. | 16 | 17 | Plaie contuse superf. face dorsale pied droit. |
| 12 | F. L. | 28 | 15 | Plaie contuse superf. face ext. jambe droite (rég. mall.). |
| 13 | P. R. | 18 | 7 | Plaie contuse superf. face antér. genou. |
| 14 | C. I. | 18 | 16 | Plaie par écrasement du 5e orteil droit (désarticul.). |
| 15 | F. C. | 25 | 38 | Plaie par écrasement du gros orteil droit (désarticul.). |
| 16 | T. E. | 26 | 28 | Plaie superf. par arrachement, face dorsale pied gauche. |
| 17 | T. V. | 29 | 29 | Plaie superf. jambe gauche face ant. externe. |
| 18 | T. H. | 21 | 12 | Plaie superf. face pos. jambe gauche. |

| N° ordre | Noms | Age | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 19 | A. L. | 27 | 31 | Plaie par écrasement 4e et 5e orteil droits (désarticul.). |
| 20 | D. V. | 17 | 11 | Plaie superf. face interne cuisse gauche. |
| 21 | G. S. | 28 | 21 | Plaie superf. face ant. ext. jambe droite. |
| 22 | J. J. | 65 | 30 | Plaie par écrasement, face dorsale pied gauche. |
| 23 | J. E. | 56 | 14 | Plaie contuse superf. face ant. ext. jambe gauche. |
| 24 | J. M. | 15 | 36 | Plaie rég. mall. interne (par arrachement des parties molles). |
| 25 | M. V. | 26 | 10 | Plaie contuse superf. face ant. 1er et 2e métatarsiens gauches. |
| 26 | M. I. | 18 | 12 | Plaie superf. face dorsale pied droit bord externe. |
| 27 | R. G. | 50 | 14 | Plaie prof. face ext. jambe droite. |
| 28 | V. A. | 12 | 18 | Plaie contuse superf. face ext. jambe gauche. |
| 29 | D. I. | 16 | 11 | Plaie superf. face ext. jambe gauche. |
| 30 | L. M. | 17 | 7 | Plaie superf. face ext. jambe gauche. |
| 31 | L. E. | 25 | 20 | Plaie contuse par arrachement de la peau, face dorsale pied droit. |
| 32 | F. A. | 42 | 16 | Plaie contuse sup. rég. mall. interne gauche. |
| 33 | B. M. | 52 | 11 | Plaie contuse superf. face ant. 2e et 3e métatarsiens droits. |
| 34 | D. A. | 4 | 29 | Écrasement 4e et 5e orteils droits (désarticulation). |
| 35 | P. M. | 17 | 8 | Plaie contuse superf. face ant. poignet droit. |
| 36 | P. A. | 25 | 5 | Plaie superf. index gauche. |
| 37 | P. A. | 42 | 7 | Plaie superf. face dorsale pouce gauche. |
| 38 | S. F. | 52 | 19 | Plaie sup. 3e. 4e et 5e doigts gauches. |
| 39 | B. L. | 16 | 10 | Plaie superf. face dorsale av.-bras gauche. |

| N° ordre | Noms | Age | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 40 | C. I. | 52 | 31 | Plaie prof. par section muscles, face ant. av.-bras gauche. |
| 41 | V. L. | 17 | 19 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 42 | S. C. | 47 | 12 | Plaie superf. face antér. av.-bras gauche. |
| 43 | D. P. | 43 | 29 | Écrasement de la 3e phalange index médius gauche (désarticul.). |
| 44 | E. H. | 32 | 21 | Écrasement index, médius droit (désarticul.). |
| 45 | M. A. | 23 | 7 | Plaie superf. face dorsale pouce droit. |
| 46 | M. G. | 22 | 15 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 47 | P. C. | 18 | 10 | Plaie superf. face dorsale index droit. |
| 48 | R. A. | 35 | 9 | Plaie superf. annulaire droit. |
| 49 | M. M. | 49 | 6 | Plaie contuse superf. index gauche. |
| 50 | L. V. | 13 | 22 | Plaie par écrasement 2e, 3e phal. index gauche. |
| 51 | M. B. | 50 | 29 | Plaie par section tendons fléchisseurs superf. poignet droit. |
| 52 | V. G. | 70 | 16 | Plaie superf. face dors. main droite. |
| 53 | L. I. | 17 | 9 | Plaie superf. face pal. index gauche. |
| 54 | R. G. | 33 | 11 | Plaie superf. face dorsale poignet gauche. |
| 55 | G. F. | 52 | 17 | Plaie par écrasement 3e phal. index gauche. |
| 56 | S. G. | 15 | 48 | Plaie par section tendons fléchiss. superf. poignet gauche. |
| 57 | T. F. | 63 | 31 | Plaie par section profonde face ant. poignet gauche (lig. artère rad.). |
| 58 | M. I. | 48 | 18 | Plaie superf. face palm. main droite. |
| 59 | L. R. | 46 | 41 | Plaie prof. face palm. main gauche. |
| 60 | A. S. | 19 | 19 | Plaie sup. face ant. av.-bras gauche. |
| 61 | V. G. | 31 | 14 | Plaie superf. face palmaire, 4e et 5e doigts droits. |
| 62 | L. B. | 11 | 8 | Plaie superf. face dors. main gauche. |

| N°s ordre | Noms | Age | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 63 | H. C. | 9 | 18 | Plaie superf. face post. av.-bras droit. |
| 64 | P. R. | 25 | 31 | Plaie superf. face ant. av.-bras gauche. |
| 65 | I. I. | 14 | 16 | Plaie superf.face palm.main droite. |
| 66 | I. L. | 21 | 15 | Plaie superf.face palm.main droite. |
| 67 | S. I. | 7 | 12 | Plaie sup. face dors. pouce gauche. |
| 68 | S. M. | 16 | 9 | Plaie superf.face pal.index gauche. |
| 69 | G. G. | 14 | 7 | Plaie superf.face ant. poignet droit. |
| 70 | S. M. | 14 | 12 | Plaie superf.face ant. poignet droit. |
| 71 | L. L. | 19 | 10 | Plaie superf.face ant.index gauche. |
| 72 | R. H. | 32 | 31 | Plaie par écrasement 3e et 4e doigts gauches (désarticul.). |
| 73 | G. N. | 16 | 7 | Plaie superf.face palm. pouce droit. |
| 74 | T. C. | 14 | 7 | Plaie cuir chevelu rég. front. gauche. |
| 75 | L. C. | 18 | 6 | Plaie cuir chevelu rég. front. gauche. |
| 76 | B. L. | 17 | 8 | Plaie au front côté gauche. |
| 77 | O. A. | 28 | 9 | Plaie superf. cuir chevelu région pariétale gauche. |
| 78 | G. L. | 40 | 10 | Plaie du cuir chevelu région frontale gauche. |
| 79 | B. M. | 52 | 15 | Plaie rég. occipitale. |
| 80 | S. I. | 19 | 16 | Plaie de la région frontale gauche. |
| 81 | A. I. | 56 | 8 | Plaie de la région frontale gauche. |
| 82 | A. L. | 50 | 4 | Plaie cuir chevelu région pariétale droite. |
| 83 | H. C. | 10 | 8 | Plaie cuir chevelu région temporale droite. |
| 84 | N. B. | 51 | 6 | Plaie superf. de la face. |
| 85 | F. L. | 18 | 9 | Plaie contuse cuir chevelu région pariétale gauche. |
| 86 | A. L. | 9 | 5 | Plaie du menton. |
| 87 | I. L. | 11 | 10 | Plaie de la région occipitale (cuir chevelu). |
| 88 | V. G. | 13 | 10 | Plaie du front côté droit. |
| 89 | T. A. | 16 | 4 | Plaie cuir chevelu rég. front. gauche. |
| 90 | L. L. | 7 | 8 | Plaie cuir chevelu région temporale droite. |

| N° ordre | Noms | Age | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|
| 91 | L. E. | 15 | 12 | Plaie cuir chevelu rég. occipitale. |
| 92 | A. C. | 21 | 6 | Plaie cuir chevelu région pariétale droite. |
| 93 | L. R. | 26 | 6 | |
| 94 | I. N. | 39 | 8 | Plaie superf. du front côté droit. |

Il résulte de ces observations que :

*A.* — Le nombre moyen des jours nécessaires à l'hospitalisation des blessés soignés avec la solution de Dakin a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face..... 6 jours

Nombre de plaies 3 ; nombre de jours d'hospitalisation 17.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 18 —

Nombre de plaies 10. Nombre de jours d'hospitalisation 178.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur sans lésions osseuses..... 30 —

Nombre de plaies 1 ; nombre de jours d'hospitalisation 30.

4. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec lésions osseuses..... 17 —

Nombre de plaies 4 ; nombre de jours d'hospitalisation 69.

5. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 14 —

Nombre de plaies 9; nombre de jours d'hospitalisation 129.

6. Pour les plaies profondes du membre inférieur sans lésions osseuses..... 46 —

Nombre de plaies 1; nombre de jours d'hospitalisation 46.

7. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec lésions osseuses..... 74 —

Nombre de plaies 10; nombre de jours d'hospitalisation 748.

*B.* — Le nombre moyen des pansements nécessaires à la cicatrisation des plaies de nos malades soignés avec la solution de Dakin a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face ..... 8 pansements

Nombre de plaies 21; nombre de pansements 175.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 12 —

Nombre de plaies 29; nombre de pansements 359.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec ou sans lésions osseuses... 30 —

Nombre de plaies 10; nombre de pansements 300.

4. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 14 —

Nombre de plaies 23; nombre de pansements 318.

5. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec ou sans lésions osseuses.... 28 —

Nombre de plaies 11; nombre de pansements 303.

## Observations des malades soignés avec le chlorure de magnésium

Le nombre des blessés soignés de cette façon est de 457.

119 ont été hospitalisés, nous donnons un résumé de leurs observations.

338 ont été soignés à la Consultation externe.

Les différents antiseptiques employés par nous pour les pansements des plaies de nos blessés, tels que l'eau oxygénée, le permanganate de potasse, l'éther, le Dakin, ne supprimant pas leur suppuration, nous avons jugé utile d'employer le chlorure de magnésium, à 12 pour 1000 ; les effets n'ont pas tardé à nous encourager dans la continuation de cette nouvelle méthode de traitement des plaies.

En vérité, depuis le 1er janvier 1916 que nous employons cette nouvelle solution, un grand changement s'est produit. Les plaies de nos blessés ne suppuraient plus et leur séjour à l'hôpital a de ce fait diminué.

Les plaies présentent une couleur de « bifteck cru ». Le nombre d'épaisseurs des compresses qui s'imbibent par le suintement était notablement réduit.

Nous avons observé plusieurs plaies ne traversant que quatre épaisseurs de compresses les premiers jours et une seulement un peu plus tard. Jamais, en

enlevant le pansement, nous n'avons trouvé de pus stagnant.

Nous avons exposé au chapitre des considérations théoriques notre technique pour les traitements des plaies avec la solution de chlorure de magnésium.

Nous apportons 457 observations à l'appui de ce que nous avons avancé ci-dessus.

Nous avons l'intime conviction qu'en répandant la notion de l'emploi de chlorure de magnésium, nous faisons œuvre utile, surtout à l'heure actuelle.

OBSERVATIONS DE MALADES HOSPITALISÉS ET SOIGNÉS AVEC LE CHLORURE DE MAGNÉSIUM à 12, 1 pour 1000.

### OBSERVATION I

Le malade R. A..., âgé de cinquante-sept ans, entre à l'hôpital le 2 janvier 1916 pour une plaie contuse superficielle de la hanche droite. Il sort le 7 janvier 1916. Il a été hospitalisé pendant cinq jours. Sa plaie n'a pas suppuré. Il revient au pansement six fois, tous les deux jours.

### OBSERVATION II

Le malade D. M..., âgé de treize ans, entre à l'hôpital le 3 janvier, sort le 7. Il présente une plaie contuse de la face antérieure du genou gauche. Il n'a pas suppuré et revient au pansement. Sa durée d'hospitalisation a été de quatre jours.

## OBSERVATION III

Le malade G. A..., âgé de quarante trois ans, entre à l'hôpital le 3 janvier 1916 pour une plaie contuse de la région pariétale gauche. Il est sorti le 13. Pas de suppuration. Il a été hospitalisé dix jours.

## OBSERVATION IV

Le malade D. E..., âgé de quarante-cinq ans, entre à l'hôpital le 4 janvier 1916 et est sorti le 7 du même mois. Il présente un écrasement de l'index gauche qui a nécessité son amputation. La plaie n'a pas suppuré. Réunion par seconde intention. Le malade a été hospitalisé pendant trois jours et revient au pansement deux fois.

## OBSERVATION V

Le malade V. E..., âgé de trente-sept ans, entre à l'hôpital le six janvier 1916 et sort le 9 du mois. Il présente une plaie contuse superficielle de la région latérale droite du cou. Sa plaie n'a pas suppuré. Il a été hospitalisé pendant trois jours.

## OBSERVATION VI

Le malade G. C..., vingt-huit ans, entre à l'hôpital le 7 janvier 1916 pour une plaie contuse superficielle de l'avant-bras gauche. Il sort le 13 pour entrer au Pavillon des infectieux, atteint de tétanos. Sa plaie n'a pas suppuré. Il a été guéri de son tétanos

## OBSERVATION VII

Le malade I. G..., âgé de cinquante-huit ans, entre à l'hôpital le 12 janvier 1916 pour une fracture ouverte de la jambe gauche avec esquilles. Sa plaie n'a pas suppuré. Sa fracture a été très bien consolidée. Hospitalisé cinquante-huit jours.

## OBSERVATION VIII

Le malade D. I.... âgé de trente deux ans, entre à l'hôpital le 12 janvier 1916 et sort le 17 du même mois. Présente un écrasement du troisième orteil du pied gauche nécessitant sa désarticulation. Réunion par première intention. Sa plaie n'a pas suppuré. Il a été hospitalisé pendant cinq jours.

## OBSERVATION IX

Le malade L. E..., âgé de soixante-cinq ans, entre à l'hôpital le 13 janvier 1916 présentant un arrachement de l'index gauche. Désarticulation faite, nous obtenons une réunion par première intention. Sa plaie n'a pas suppuré. Il a été hospitalisé pendant un jour. Revient deux fois au pansement.

## OBSERVATION X

Le malade C. L..., âgé de dix-sept ans, entre à l'hôpital le 17 janvier 1916 pour un écrasement du pied gauche. La désarticulation du gros orteil a été nécessaire. Reste une plaie profonde sur la face plantaire du pied qui n'a jamais suppuré et a été cicatrisée par seconde intention le 15 février 1916.

Il a donc été hospitalisé pendant vingt-sept jours et reste encore trente jours pour la rééducation de la marche.

## OBSERVATION XI

La malade, âgée de trente-trois ans, D. M..., entre à l'hôpital le 19 janvier 1916 pour plaies multiples intéressant la peau et les tissus cellulaires sous-cutanés (par explosif de grenades), de la cuisse gauche Elle est sortie le 6 février 1916, date à laquelle ses plaies étaient en bonne voie de guérison. Elle revient au pansement trois fois et a été hospitalisée dix-sept jours.

## OBSERVATION XII

Le malade M. I..., âgé de cinquante-six ans, entre à l'hôpital le 24 janvier 1916 pour un écrasement du pouce de la main droite nécessitant sa désarticulation. Il sort le 3 février 1916. Sa plaie n'a pas suppuré. La réunion s'est faite par première intention. Il a été hospitalisé pendant neuf jours.

## OBSERVATION XIII

Le malade B. I..., âgé de vingt ans, entre à l'hôpital le 24 janvier 1916 pour une plaie contusé superficielle du thorax (côté gauche), au-dessus du mamelon. Il est sorti le 2 février 1916 en bonne voie de cicatrisation. Il a été hospitalisé pendant neuf jours.

## OBSERVATION XIV

Le malade G. H..., âgé de vingt-quatre ans, entre à l'hôpital le 25 janvier 1916. Il présente une plaie contuse super-

ficielle de la face (côté droit). Il a été hospitalisé pendant deux jours. Sa plaie n'a pas suppuré. Sorti le 27 janvier.

## OBSERVATION XV

Le malade L. I..., âgé de cinquante et un ans, entre à l'hôpital le 29 janvier 1916, pour une plaie contuse superficielle du thorax (côté gauche). Sa plaie n'a pas suppuré. Il a été hospitalisé pendant deux jours. Sorti le 31 janvier 1916.

Les observations qui suivent, intéressent les blessés accidentés pendant la catastrophe du chemin de fer arrivée à Saint-Denis le 1er février 1916.

## OBSERVATION XVI

Le malade T. L..., âgé de quarante-trois ans, entre à l'hôpital le 1er février, date de ses blessures. Présente des plaies multiples du cuir chevelu, région frontale, section complète de la paupière supérieure et inférieure de l'œil droit, section profonde au niveau de la face côté droit, plaie contuse superficielle étendue des deux jambes. Ces plaies n'ont pas suppuré. Le malade est sorti complètement guéri le 28 mars 1916. Il a été hospitalisé pendant cinquante-six jours.

## OBSERVATION XVII

Le malade D. G..., âgé de quarante-quatre ans, entre à l'hôpital le 1er février pour plaie par arrachement de la peau et des tissus cellulaires sous-cutanés des deux tiers supérieurs

de la face antéro-externe de la jambe droite. Il sort le 9 mars 1916 complètement guéri. Sa plaie n'a pas suppuré. Il a été hospitalisé pendant trente-six jours.

## OBSERVATION XVIII

La malade R. M..., âgée de trois ans, entre le 1er février 1916, pour une plaie contuse superficielle du thorax côté droit. Sa plaie n'a pas suppuré. Revient au pansement. Elle a été hospitalisée pendant deux jours.

## OBSERVATION XIX

La malade C. C..., âgée de trente-deux ans, entre le 1er février 1916 pour plaies multiples du cuir chevelu, plaie de la région frontale côté droit, hématome de la jambe droite. Elle sort le 4 mars 1916 complètement guérie. Ses plaies n'ont pas suppuré. Elle a été hospitalisée pendant trente jours.

## OBSERVATION XX

Le malade P. R..., entre à l'hôpital le 1er février 1916 avec des plaies contuses multiples du thorax (côté gauche et droit). Il sort le 4 mars complètement guéri. Pas de suppuration. Il a été hospitalisé pendant trente-deux jours.

## OBSERVATION XXI

La malade G. I..., âgée de vingt ans entre, à l'hôpital le 1er février 1916. Elle présente des plaies contuses avec perte

de substance au niveau de la région interne de l'extrémité inférieure des deux cuisses. Ces plaies n'ont pas suppuré. Elle a été soignée chez elle ; la réunion s'est faite par seconde intention.

## OBSERVATION XXII

La malade G. A..., âgée de trente-quatre ans, entre à l'hôpital le 1er février 1916 avec une plaie contuse de la région fessière gauche. Elle sort le 7 du même mois en bonne voie de cicatrisation. Pas de suppuration. Elle a été hospitalisée pendant six jours.

## OBSERVATION XXIII

La malade R. A..., âgée de trente-trois ans, entre à l'hôpital le 1er février 1916 pour fracture ouverte avec esquille de la jambe gauche au tiers moyen ; fracture ouverte mais sans esquilles de la jambe droite, et plaie du cuir chevelu région frontale gauche. Ces plaies ont nécessité un débridement. Les fractures ont été maintenues dans un plâtre fenêtré. Pas de suppuration, et malgré la gravité du choc nous avons pu conserver les deux jambes, celle du côté gauche étant gravement atteinte. La malade a été guérie au bout de cinquante jours.

Les blessés suivants ne font plus partie de la catastrophe du chemin de fer de Saint-Denis.

## OBSERVATION XXIV

La malade D. M..., âgée de quarante ans, entre à l'hôpital le 4 février, sort le 19 du même mois. Présente un écrasement de la main gauche nécessitant sa désarticulation. La réunion se fait par deuxième intention. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant quinze jours. Elle vient au pansement cinq fois.

## OBSERVATION XXV

La malade G. M..., âgée de dix-sept ans, entre à l'hôpital le 6 février 1916 avec une plaie contuse superficielle de la cuisse gauche. Elle sort le 8 du même mois. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant deux jours. Revient au pansement trois fois.

## OBSERVATION XXVI

Le malade M. G..., âgé de trente-deux ans, entre à l'hôpital le 7 février. Présente des plaies contuses des orteils du pied gauche. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant cinq jours. Revient au pansement quatre fois.

## OBSERVATION XXVII

Le malade D. M..., âgé de seize ans, entre à l'hôpital le 8 février 1916. Présente une plaie par écrasement de la troisième phalange du médius droit nécessitant sa désarticula-

tion. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant deux jours. Revient au pansement.

## OBSERVATION XXVIII

Le malade F. R..., âgé de quatorze ans, entre à l'hôpital le 19 février 1916 pour sortir le 12 du même mois. Plaies contuses du gros orteil du pied gauche. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant deux jours. Revient au pansement.

## OBSERVATION XXIX

Le malade D. I..., âgé de cinquante et un ans, entre à l'hôpital le 12 février 1916 pour sortir le 20 du même mois. Présente une plaie du cuir chevelu, de la région occipitale et des contusions thoraciques. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant huit jours. Il sort complètement guéri.

## OBSERVATION XXX

Le malade M. I..., âgé de trente trois ans, entre à l'hôpital le 15 février 1916 avec fracture ouverte des huitième et neuvième côtes. Il sort le 15 mars 1916. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant trente jours. Il sort complètement guéri.

## OBSERVATION XXXI

Le malade C. F..., âgé de quarante-huit ans, entre à l'hôpital le 17 février 1916. Plaie de l'avant-bras gauche intéres-

sant la peau et le tissu cellulaire sous-cutané et contusions multiples. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant quatre jours. Revient au pansement.

## OBSERVATION XXXII

Le malade M. A..., âgé de trente-huit ans, entre l'hôpital le 18 février 1916 pour sortir le 1er mars 1916. Présente une plaie de la région inguinale gauche. Hospitalisé pendant douze jours. Pas de suppuration. Sorti guéri.

## OBSERVATION XXXIII

Le malade G. F..., cinquante-six ans, entre à l'hôpital le 20 février 1916 pour sortir le 29 du même mois. Plaie superficielle de l'avant-bras gauche. Hospitalisé pendant neuf jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XXXIV

Le malade G. G..., quarante-six ans, entre à l'hôpital le 26 février 1916 pour sortir le 27 du même mois. Plaie de la région pariétale gauche. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant un jour. Revient cinq fois au pansement.

## OBSERVATION XXXV

Le malade D. O..., âgé de trente-neuf ans, entre à l'hopital le 27 février pour sortir le 1er mars 1916. Plaie superficielle,

face dorsale de la main gauche. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant trois jours.

## OBSERVATION XXXVI

Le malade A. C..., âgé de dix-neuf ans, entre à l'hôpital le 28 février 1916 pour sortir le 3 mars. Présente une plaie au niveau de l'omoplate gauche par instrument tranchant. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant quatre jours.

## OBSERVATION XXXVII

Le malade R. M..., âgé de trente-neuf ans, entre à l'hôpital le 28 février 1916 pour sortir le 9 mars 1916. Présente une fracture ouverte de la première phalangette du gros orteil du pied gauche. Hospitalisé pendant dix jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XXXVIII

Le malade F. L..., âgé de trente-quatre ans, entre à l'hôpital le 2 mars 1916. Il présente une plaie superficielle de la face palmaire de la main gauche, un décollement de l'oreille gauche, une plaie du cuir chevelu, région temporale gauche. L'oreille a été recousue. Pas de suppuration. Il est revenu au pansement. Il a été hospitalisé pendant sept jours.

## OBSERVATION XXXIX

Le malade H. A..., âgé de dix-sept ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Il présente une plaie superficielle, face dorsale de l'avant-bras gauche, des contusions sur le thorax. Il est sorti le 6 du même mois. Pas de suppuration. Il a été hospitalisé pendant deux jours. Revient au pansement.

Les observations suivantes concernent des personnes blessées lors de l'explosion du Fort de la Double-Couronne de Saint-Denis, le 4 mars 1916.

## OBSERVATION XL

L'enfant D. C..., âgé de dix ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916 pour sortir le 8 du même mois. Il présente des contusions multiples et une plaie du cuir chevelu de la région temporale. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant quatre jours.

## OBSERVATION XLI

La malade C. H..., âgé de soixante et un ans, entre à l'hôpital le 4 mars. Présente une plaie contuse de la jambe droite, un écrasement de la malléole interne. Son état était grave. Sa température oscille entre 38 et 39 degrés pendant douze jours. Nous avons débridé et enlevé les esquilles, la cicatrisation a été faite le cinquante-quatrième jour. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XLII

La malade D. L..., âgée de soixante-sept ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916 pour un écrasement de la jambe droite. Son état était grave. Elle présentait des contusions multiples. L'amputation de la jambe a été faite d'urgence le jour même au niveau du tiers supérieur. La réunion des lambeaux du moignon s'est faite par seconde intention. La plaie n'a pas suppuré. Elle est sortie de l'hôpital le 25 avril 1916 complètement guérie. Elle a été hospitalisée pendant cinquante-deux jours.

## OBSERVATION XLIII

La malade B. A..., âgée de quarante-trois ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente un écrasement de la jambe gauche nécessitant l'amputation d'urgence au-dessus de son tiers supérieur. La réunion se fait par seconde intention. Les greffes ont été nécessaires par insuffisance du lambeau cutané. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant soixante jours.

## OBSERVATION XLIV

L'enfant F. L..., âgé de quatorze ans, entre à l'hôpital le 4 mars pour contusions multiples au thorax, plaie de l'avant-bras droit, face dorsale. Hospitalisé pendant trois jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XLV

La malade P. L..., âgée de cinquante-deux ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une plaie superficielle de la jambe gauche, tiers inférieur, face antéro-externe et des plaies superficielles des deux mains, face dorsale. Sort le 9 mars 1915. Hospitalisée pendant cinq jours. Pas de suppuration. Revient dix fois au pansement.

## OBSERVATION XLVI

La malade L. I..., âgée de soixante-cinq ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente des contusions multiples, une plaie de la face interne de la cuisse droite tiers moyen. Hospitalisée pendant trois jours. Pas de suppuration. Revient au pansement six fois.

## OBSERVATION XLVII

La malade T. A..., âgée de trente-sept ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente un écrasement de la jambe gauche nécessitant son amputation d'urgence au niveau du tiers supérieur. La réunion se fait par seconde intention. Une plaie contuse superficielle au niveau de la cuisse droite, tiers supérieur. face externe. Pas de suppuration. Sort au bout de cinquante jours complètement cicatrisée.

## OBSERVATION XLVIII

La malade H. L..., âgée de vingt-cinq ans, entre à l'hopital le 4 mars 1916. Présente une fracture gauche de la jambe,

tiers moyen ; une fracture ouverte de la jambe droite au niveau du tiers inférieur. Plusieurs esquilles tibiales ont été enlevées. Nous lui avons conservé sa jambe qui présente un raccourcissement de 3 centimètres. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant trente jours.

## OBSERVATION XLIX

La malade S. M..., âgée de trente-deux ans, entre à l'hôpita le 4 mars 1916. Présente un écrasement de l'avant-bras gauche nécessitant son amputation au niveau du tiers moyen. La réunion se fait par seconde intention. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant huit jours.

## OBSERVATION L

La malade R. A..., âgée de trente-trois ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente des plaies profondes de la région dorso-lombaire gauche avec fracture des vertèbres lombaires et de l'épine iliaque supérieure et postérieure. Fracture ouverte de l'articulation du carpe de la main gauche. État grave. La malade est morte le 3 avril. Ses plaies n'ont pas suppuré.

## OBSERVATION LI

La malade B. S..., âgée de vingt ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une plaie du cuir chevelu de la région frontale gauche. Réunion par première intention Luxation de l'épaule ganche. Sort le quatrième jour.

## OBSERVATION LII

La malade G. M..., âgée de vingt-deux ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente un écrasement de la jambe gauche nécessitant son amputation au niveau du tiers supérieur. Réunion du lambeau par seconde intention. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant trente jours.

## OBSERVATION LIII

La malade M. E..., âgée de dix-neuf ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du bras gauche, face antérieure. Hospitalisée pendant trois jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LIV

La malade S. G..., âgée de trente-six ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une plaie de la main droite face dorsale. Hospitalisée pendant deux jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LV

La malade B. M..., âgée de vingt-quatre ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie contuse superficielle du pied gauche. Hospitalisée pendant un jour. Revient au pansement quatre fois. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LVI

Le malade Q. C..., âgé de trente-sept ans, entre à l'hôpi-

tal le 4 mars 1916. Présente une plaie du cuir chevelu, région pariétale gauche. Hospitalisé pendant quatre jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LVII

Le malade B. M..., âgé de dix-neuf ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du cuir chevelu, région frontale. Réunion par première intention. Pas de suppuration. Sort le cinquième jour.

## OBSERVATION LVIII

Le malade F. M..., âgé de trente ans, entre à l'hôpital. Plaie de l'avant-bras gauche. Hospitalisé pendant deux jours. Pas de suppuration. Revient au pansement cinq fois.

## OBSERVATION LIX

La malade F. I..., âgée de trente-six ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie profonde intéressant les muscles de l'avant-bras gauche. Hospitalisée pendant deux jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LX

L'enfant P. A..., âgé de dix-ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du cuir chevelu. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant un jour

## OBSERVATION LXI

L'enfant P. I..., âgé de sept ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une plaie de la main gauche, face dorsale. Hospitalisé pendant deux jours. Pas de suppuration. Revient au pansement.

## OBSERVATION LXII

La malade C. I..., âgée de trente-neuf ans entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Fracture du quatrième métacarpien, plaie face dorsale de la main. Hospitalisée pendant un jour. Revient au pansement. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LXIII

La malade S. D..., âgée de vingt-trois ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Fracture ouverte du premier métacarpien Hospitalisée pendant deux jours. Pas de suppuration. Revient au pansement.

## OBSERVATION LXIV

Le malade B. I..., âgé de trente-huit ans, entre à l'hôpital pour une plaie au niveau de la région temporale droite. Hospitalisé pendant un jour. Pas de suppuration. Revient au pansement.

## OBSERVATION LXV

La malade V. G..., âgée de quatorze ans et demi, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une plaie au niveau de la région antérieure du menton. Réunion par première intention. Pas de suppuration. Hospitalisée quatre jours. Sortie guérie.

## OBSERVATION LXVI

Le malade S. P..., âgé de soixante-treize ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une fracture des neuvième et dixième côtes droites, une plaie contuse au niveau du front. Pas de suppuration, plaie cicatrisée au bout de six jours. Hospitalisé pendant vingt-sept jours, son état nécessitant l'immobilisation.

## OBSERVATION LXVII

La malade D. B..., âgée de trentre-quatre ans entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du cuir chevelu, région temporale gauche. Réaction par première intention. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant deux jours. Revient une fois au pansement.

## OBSERVATION LXVIII

La malade J. J..., âgée de trente-neuf ans, entre à l'hôpita le 4 mars 1916. Plaie superficielle des deux côtés de la face

des deux mains, région palmaire. Pas de suppuration. Hospitalisée pendant six jours.

## OBSERVATION LXIX

Le malade N. A..., âgé de dix ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une plaie au niveau de l'épaule gauche. Hospitalisé pendant deux jours. Revient au pansement. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LXX

Le malade C. I..., âgé de cinquante-quatre ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie superficielle de la face, côté droit et de la main droite, région dorsale. Hospitalisé pendant deux jours. Revient au pansement. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LXXI

Le malade L. A..., âgé de cinquante-quatre ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du cuir chevelu, région occipitale et plaie au niveau de l'omoplate gauche. Hospitalisé pendant trois jours. Pas de suppuration. Revient au pansement trois fois.

## OBSERVATION LXXII

Le malade M. A..., âgé de soixante ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Écrasement de l'index gauche nécessitant son

amputation, plaie contuse de la jambe et de la cuisse droites Pas de suppuration. Hospitalisé pendant cinq jours. Revient au pansement huit fois.

## OBSERVATION LXXIII

La malade R. I..., âgée de vingt et un ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie profonde de la face palmaire des deux mains. Hospitalisée pendant six jours. Pas de suppuration. Revient au pansement six fois.

## OBSERVATION LXXIV

Le malade B. L..., âgé de cinquante-six ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du cuir chevelu, région frontale et plaie au niveau de la malléole interne de la jambe gauche. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant six jours.

## OBSERVATION LXXV

Le malade D. H..., âgé de soixante ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Présente une plaie contuse avec perte de substances molles au niveau du bras gauche (face postérieure). Hospitalisé pendant quatre jours. Pas de suppuration. Revient au pansement.

## OBSERVATION LXXVI

La malade R.F..., âgée de quatorze ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie contuse superficielle au niveau de la face antéro-externe de la jambe gauche. Hospitalisée pendant

cinq jours. Pas de suppuration. Revient six fois au pansement tous les deux jours.

## OBSERVATION LXXVII

La malade M. I..., âgée de trente-quatre ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie contuse de la jambe gauche, tiers supérieur, face interne. Hospitalisée pendant quatre jours. Pas de suppuration. Revient dix fois au pansement, tous les deux jours.

## OBSERVATION LXXVIII

La malade C. V..., âgée de cinquante ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du cuir chevelu, région pariétale gauche. Pas de suppuration. Réunion par première intention. Hospitalisée pendant un jour. Revient quatre fois au pansement ; tous les deux jours.

## OBSERVATION LXXIX

L'enfant P. M..., âgé de deux ans et demi, entre à l'hôpital le 4 mars 1916. Plaie du cuir chevelu, région frontale gauche. Réunion par première intention. Pas de suppuration. Hospitalisé quatre jours.

## OBSERVATION LXXX

La malade M. V..., âgée de vingt-cinq ans, entre à l'hôpital Saint-Denis le 4 mars 1916. Plaie de l'arcade sourcilière

gauche et de la paupière supérieure de l'œil gauche. Hospitalisée pendant deux jours. Revient au pansement six fois, tous les deux jours. Pas de suppuration.

### OBSERVATION LXXXI

La malade D. N..., âgée de dix-huit ans, entre à l'hôpital Saint-Denis le 4 mars 1916. Plaie profonde du tiers moyen, face interne du bras droit. Pas de suppuration. Hospitaliséel pendant deux jours. Revient au pansement.

**Les blessés dont les noms suivent ne font plus partie de l'explosion du Fort de la Double-Couronne de Saint-Denis.**

### OBSERVATION LXXXII

Le malade D. V..., âgé de trente et un ans, entre à l'hôpital le 18 mars 1916 pour une plaie superficielle de l'avant-bras gauche. Il est atteint de tétanos au bout du septième jour. Il a été transporté au Pavillon des contagieux où il est resté pendant vingt-six jours. Il est sorti guéri.

### OBSERVATION LXXXIII

Le malade H. I.. , âgé de trente-six ans entre à l'hôpital le 18 mars 1916 pour une plaie contuse profonde de la jambe gauche, au niveau du tiers moyen, face dorsale, une plaie contuse superficielle de la face palmaire de la main droite. Hospitalisé pendant seize jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LXXXIV

Le malade E. F..., âgé de vingt-cinq ans, entre à l'hôpital le 4 mars 1916 pour une fracture ouverte de l'humérus droit, tiers supérieur, face externe. Il a été plâtré et hospitalisé pendant cinq jours. Sa plaie n'a pas suppuré.

## OBSERVATION LXXXV

Le malade F. R..., âgé de dix ans, entre à l'hôpital le 21 mars 1916 pour une plaie contuse au niveau de la face palmaire de la main droite, fracture ouverte du deuxième métacarpien nécessitant la résection de sa tête. Hospitalisé pendant quinze jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LXXXVI

Le malade P. F..., âgé de dix-neuf ans, entre à l'hôpital le 28 mars pour sortir le 31 du même mois. Présente une plaie contuse des doigts de la main gauche, fracture ouverte du troisième et quatrième métacarpiens. Pas de suppuration. Hospitalisé trois jours.

## OBSERVATION LXXXVII

Le malade B. G..., âgé de seize ans, entre à l'hôpital le 29 mars 1916, pour une plaie contuse de la cuisse gauche,

face externe, tiers supérieur. Hospitalisé pendant cinq jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LXXXVIII

Le malade G. E..., âgé de quinze ans, entre à l'hôpital le 15 mars 1916. Présente un écrasement complet du médius et de l'annulaire droits nécessitant leur désarticulation. Réunion des lambeaux par seconde intention. Hospitalisé pendant neuf jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION LXXXIX

Le malade G. G..., âgé de treize ans et demi, entre à l'hôpital le 30 mars 1916 pour une plaie par instrument tranchant au niveau du bras droit.

L'artère humérale a été sectionnée. La ligature a été nécessaire. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant quinze jours.

## OBSERVATION XC

Le malade C. I..., âgé de cinquante-cinq ans, entre à l'hôpital le 31 mars 1916 pour une plaie contuse superficielle de la face dorsale du pied gauche. Hospitalisé pendant douze jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCI

Le malade U. H..., trente-six ans, entre à l'hôpital le 2 avril 1916 pour une plaie contuse intéressant la peau et le tissu cellulaire sous-cutané de la face dorsale du pied gauche. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant seize jours.

## OBSERVATION XCII

Le malade G. A..., âgé de douze ans, entre à l'hôpital le 5 avril 1916 pour en sortir le 16 du même mois. Plaie superficielle de la face externe de la jambe gauche. Hospitalisé pendant onze jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCIII

Le malade G. R..., âgé de quinze ans, entre à l'hôpital le 10 avril 1916 pour une plaie contuse profonde de la face palmaire de la main droite. Hospitalisé pendant trois jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCIV

Le malade C. A..., âgé de vingt-sept ans, entre à l'hôpital le 10 avril 1916 pour des plaies contuses profondes de la face dorsale du pied gauche, de la face antéro-externe de la jambe gauche. Hospitalisé pendant vingt jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCV

Le malade D. A..., âgé de trente-six ans, entre à l'hôpital le 11 avril 1916 pour plaie par section de tous les tendons fléchisseurs de la main droite au niveau du poignet. L'artère cubitale a été sectionnée. Sa ligature a été nécessaire. Hospitalisé pendant vingt et un jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCVI

Le malade R. V..., âgé de cinquante-sept ans, entre à l'hôpital le 13 avril 1916 pour plaie contuse de l'avant-bras gauche. Hospitalisé pendant six jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCVII

Le malade M. E..., âgé de vingt-trois ans, entre à l'hôpital le 13 avril 1916 pour une plaie n'intéressant que les parties molles de l'arcade sourcilière droite. Hospitalisé pendant trois jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCVIII

Le malade G. B..., âgé de trente-quatre ans, entre à l'hôpital le 13 avril 1916 pour une plaie contuse de la jambe droite. Hospitalisé pendant quatre jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION XCIX

Le malade G. E..., âgé de quarante-quatre ans, entre à l'hôpital le 14 avril 1916 pour un écrasement du gros orteil du pied gauche nécessitant la désarticulation de la deuxième phalange. Hospitalisé pendant douze jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION C

Le malade P. I..., âgé de cinquante-trois ans, entre à l'hôpital le 14 avril 1916 pour une plaie par écrasement de la deuxième phalange du pouce droit et de la phalangette du médius droit nécessitant la désarticulation. Hospitalisé pendant un jour. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CI

Le malade T. C..., âgé de cinquante-sept ans, entre à l'hôpital le 29 avril 1916 pour une plaie contuse du médius droit avec section de son tendon extenseur nécessitant sa suture. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant deux jours.

## OBSERVATION CII

Le malade C. I..., entre à l'hôpital le 30 avril 1916 pour une plaie profonde de la face dorsale de la main gauche. Hospitalisé pendant six jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CIII

Le malade P. T..., âgé de quatorze ans, entre à l'hôpital le 2 mai 1916 pour une plaie par écrasement de la main droite nécessitant sa désarticulation immédiate. Réunion par seconde intention. Hospitalisé pendant dix-neuf jours. Pas de suppuration. Sort guéri.

## OBSERVATION CIV

Le malade P. A..., âgé de quarante-deux ans, entre à l'hôpital le 3 mai 1916, pour une plaie contuse superficielle de la jambe gauche. Hospitalisé pendant deux jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CV

Le malade A. G..., trente et un ans, entre à l'hôpital le 5 mai 1916, pour une plaie profonde de la région antéro-interne du pli du coude. L'articulation cubito-humérale ouverte, l'actère humérale sectionnée. Sa ligature a été faite. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant dix-huit jours. Sort guéri.

## OBSERVATION CVI

Le malade K. G..., âgé de trente-six ans, entre à l'hôpital le 6 mai 1916, pour une plaie superficielle du moignon de la

jambe gauche (amputation ancienne). Hospitalisé pendant quatre jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CVII

Le malade B. H..., âgé de treize ans et demi, entre à l'hôpital le 6 mai 1915 pour un écrasement de l'annulaire droit nécessitant la désarticulation de la troisième phalangette. Hospitalisé pendant huit jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CVIII

Le malade A. H..., âgé de quarante-cinq ans, entre à l'hôpital le 6 mai 1916 pour une plaie contuse superficielle de la région dorso-lombaire de la hanche et une autre de la cuisse gauche. Hospitalisé pendant vingt-trois jours. Pas de suppuration. Sort guéri.

## OBSERVATION CIX

Le malade L. N..., âgé de treize ans, entre à l'hôpital le 9 mai 1916 pour un écrasement du médius droit nécessitant sa désarticulation. Hospitalisé pendant onze jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CX

Le malade B. A. ., âgé de trente-trois ans, entre à l'hôpital le 11 mai 1916, pour plaie contuse du pouce gauche. Hospitalisé pendant cinq jours. Pas de suppuration. Sort guéri.

## OBSERVATION CXI

Le malade D. H..., âgé de dix-huit ans, entre à l'hôpital le 13 mai 1916 pour une plaie du cuir chevelu de la région occipitale. Présente une forte commotion cérébrale. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant vingt jours.

## OBSERVATION CXII

Le malade T. A..., vingt-six ans, entre à l'hôpital le 13 mai 1916 pour une plaie du cuir chevelu, région temporale et une contusion de la région sacrée. Hospitalisé pendant huit jours Pas de suppuration.

## OBSERVATION CXIII

Le malade V. B..., âgé de trente-deux ans, entre à l'hôpital le 16 mai 1916 pour une plaie de la face dorsale de la main droite avec section des tendons extenseurs des deuxième et troisième doigts nécessitant leur suture. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant sept jours. Sort guéri.

## OBSERVATION CXIV

Le malade L. M..., âgé de quinze ans et demi, entre à l'hôpital le 17 mai 1916 pour un écrasement de l'annulaire et de l'auriculaire de la main droite nécessitant leur désarticulation. Hospitalisé pendant huit jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CXV

Le malade B. C..., âgé de quarante et un ans, entre à l'hôpital le 17 mai 1916 pour une plaie contuse profonde au niveau de la région dorsale du poignet gauche. Hospitalisé pendant seize jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CXVI

Le malade L. G..., âgé de quarante-huit ans, entre à l'hôpital le 22 mai 1916 pour une plaie contuse au niveau de l'articulation sterno-claviculaire gauche. Hospitalisé pendant trois jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CXVII

Le malade L. L..., âgé de quinze ans et demi, entre à l'hôpital le 22 mai 1916, pour une plaie contuse au niveau de la région dorso-lombaire gauche. Hospitalisé pendant douze jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CXVIII

Le malade H. A..., âgé de soixante-quinze ans, entre à l'hôpital le 27 mai 1916 pour une plaie du cuir chevelu de la région occipitale. Hospitalisé pendant cinq jours. Pas de suppuration.

## OBSERVATION CXIX

Le malade B. A..., âgé de trente-six ans, entre à l'hôpital le 27 mai 1916 pour une plaie contuse profonde de la face dorsale de la main gauche. Pas de suppuration. Hospitalisé pendant six jours.

### OBSERVATIONS DES MALADES SOIGNÉS A LA CONSULTATION EXTERNE AVEC LA SOLUTION DE CHLORURE DE MAGNÉSIUM à 12,1 pour 1000

Les pansements ont été faits tous les deux jours.

*Malades soignés au chlorure de magnésium à la consultation externe*

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | T. G. | 58 | 24 janv. | 19 | Plaies prof. du pouce et de l'index gauche, faces palmaires. |
| 2 | C. F. | 36 | 24 — | 11 | Plaie prof. de la main gauche, face palm. |
| 3 | T. M. | 42 | 16 — | 4 | Plaie superf. de l'index droit, face dorsale. |
| 4 | T. A. | 40 | 8 — | 5 | Plaie de l'index gauche face dorsale. |
| 5 | S. M. | 23 | 4 — | 7 | Plaie de l'index gauche face palmaire. |

| N°° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | C. G. | 9 | 4 — | 2 | Plaie de la face (côté gauche). |
| 7 | T. L. | 34 | 27 — | 12 | Plaie sup. cuisse gauche. |
| 8 | L. L. | 50 | 11 — | 7 | Plaie superf. jambe droite, face ant. ext. |
| 9 | V. R. | 13 1/2 | 25 — | 19 | Plaie profonde du pied gauche, face dorsale. |
| 10 | R. V. | 50 | 4 — | 2 | Plaie de l'arcade sourcilière droite. |
| 11 | V. G. | 14 | 8 — | 7 | Plaie par arrachement de l'annulaire gauche face palmaire. |
| 12 | V. I. | 17 | 13 — | 4 | Plaie superf. pouce gauche. |
| 13 | V. M. | 33 | 24 — | 4 | Plaie superf. médius gauche. |
| 14 | V. C. | 43 | 20 — | 2 | Plaie de l'index gauche face dorsale. |
| 15 | V. A. | 56 | 13 — | 12 | Plaie sup. main droite face palmaire. |
| 16 | B. L. | 28 | 22 — | 4 | Plaie paupière supér. œil droit. |
| 17 | B. M. | 41 | 8 — | 4 | Plaie de l'annulaire gauche, face dorsale. |
| 18 | C. M. | 18 | 22 — | 7 | Plaie du médius gauche face palmaire. |
| 19 | C. C. | 43 | 28 — | 8 | Plaie superf. du poig. face dorsale. |
| 20 | C. I. | 46 | 28 — | 4 | Plaie superf. de l'ann. main gauche. |
| 21 | D. R. | 18 | 26 — | 3 | Plaie cuir chevelu (rég. frontale). |
| 22 | D. S. | 16 | 24 — | 4 | Plaie sup. de la main droite. |
| 23 | F. T. | 48 | 11 — | 7 | Plaie de la main droite face palmaire. |
| 24 | H. A. | 18 | 22 — | 5 | Plaie de l'avant-bras gauche, face dorsale. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | H. I. | 29 | 29 — | 5 | Plaie de la main droite, face dorsale. |
| 26 | L. A. | 13 1/2 | 29 — | 9 | Plaie du méd. gauche (section du tendon extenseur). |
| 27 | L. I. | 42 | 22 — | 11 | Plaie du pouce de la main droite (écrasem. de la pulpe 2e phal.). |
| 28 | L. G. | 55 | 16 — | 4 | Plaie superf. de l'index gauche, face palm. |
| 29 | L. A. | 17 | 22 — | 8 | Plaie contuse de la main dr., face dors. |
| 30 | L. I. | 59 | 17 — | 13 | Arrachement de la 3e ph. index gauche. |
| 31 | L. M. | 27 | 20 — | 7 | Arrachement de l'index main droite. |
| 32 | L. H. | 53 | 26 — | 2 | Plaie sup. de l'avant-bras gauche. |
| 33 | L. H. | 16 | 25 — | 14 | Plaie du pli du coude et de l'avant-bras droit, face antérieure. |
| 34 | A. R. | 36 | 27 — | 5 | Plaie du médius gauche face dorsale. |
| 35 | A. I. | 58 | 21 — | 4 | Plaie de l'annul. gauche face palmaire. |
| 36 | A. A. | 14 | 24 — | 4 | Plaie superf. de l'aur. gauche, face dorsale. |
| 37 | L. I. | 17 | 27 — | 4 | Plaie superf. de l'index gauche, face dorsale. |
| 38 | P. E. | 26 | 19 — | 6 | Plaie du cuir chevelu, région frontale. |
| 39 | M. I. | 64 | 10 — | 4 | Plaie du cuir chevelu, région frontale. |
| 40 | P. L. | 6 | 5 — | 6 | Plaie contuse pied droit, face dorsale. |
| 41 | P. R. | 20 | 8 — | 2 | Plaie sup. jambe gauc. |
| 42 | P. A. | 6 | 7 — | 4 | Plaie face ant. genou droit. |

| Nos ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 43 | P. I. | 36 | 28 — | 3 | Plaie sup. de l'avant-bras gauche, face ant. |
| 44 | P. R. | 10 | 18 — | 3 | Plaie sup. de la jambe gauche, face externe. |
| 45 | P. I. | 27 | 11 — | 3 | Plaie sup. face dorsale de la main gauche. |
| 46 | H. A. | 23 | 13 — | 8 | Plaie prof. face dors. poignet gauche. |
| 47 | H. G. | 14 | 24 — | 12 | Plaie du poignet droit, face palmaire, allant jusqu'aux tendons. |
| 48 | H. C. | 9 | 22 — | 3 | Plaie sup. de la jambe gauche, face externe. |
| 49 | U. L. | 14 | 27 — | 5 | Plaie superf. de l'avant-bras droit, face ant. |
| 50 | L. L. | 13 | 30 — | 8 | Plaie du cuir chevelu et du front. |
| 51 | L. A. | 9 | 30 — | 2 | Plaie de la lèvre inf. |
| 52 | L. I. | 27 | 30 — | 4 | Plaie superf. de la joue gauche. |
| 53 | M. I. | 40 | 30 — | 3 | Plaie superf. du genou gauche. |
| 54 | H. F. | 12 | 30 — | 5 | Plaie de la jambe gauche face ant. externe. |
| 55 | U. R. | 27 | 30 — | 3 | Plaie du front. Côté droit. |
| 56 | D. E. | 20 | 31 — | 4 | Plaie de l'auric. gauche face palmaire. |
| 57 | B. C. | 14 | 31 — | 5 | Plaie de la jambe gauche face ant. externe. |
| 58 | B. D. | 13 | 31 — | 4 | Plaie de l'arcade sourcilière gauche. |
| 59 | B. R. | 10 | 31 — | 3 | Plaie de la lèvre sup. |
| 60 | C. S. | 19 | 31 — | 12 | Plaie du genou gauche (face antérieure). |
| 61 | C. M. | 56 | 31 — | 4 | Plaie superf. de la rég. latér. gauche du cou. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 62 | R. A. | 17 | 31 — | 5 | Plaie face dorsale de la main gauche. |
| 63 | F. P. | 27 | 31 — | 5 | Plaie du pouce gauche, face palmaire. |
| 64 | R. N. | 32 | 31 — | 12 | Plaie de l'avant-bras droit, allant jusqu'aux muscles. |
| 65 | L. I. | 66 | 31 — | 15 | Plaie des deux jambes faces ant. externe. |
| 66 | T. B. | 25 | 31 — | 16 | Plaie profonde du bras gauche. |
| 67 | T. I. | 28 | 31 — | 10 | Plaie du pied gauche, face dors. allant jusqu'aux tendons. |
| 68 | V. A. | 30 | 31 — | 5 | Plaie de l'or. gauche. |
| 69 | M. G. | 38 | 1er févr. | 4 | Plaie superf. du gros orteil droit. |
| 70 | L. T. | 14 | 1er — | 6 | Plaie superf. du gros orteil droit. |
| 71 | L. R. | 21 | 1er — | 5 | Plaie arcade sourcilière droite. |
| 72 | M. C. | 32 | 1er — | 6 | Plaie jambe gauche, face externe. |
| 73 | L. C. | 26 | 2 — | 4 | Plaie du cuir chevelu. |
| 74 | V. I. | 18 | 2 — | 6 | Plaie superf. face dorsale main gauche. |
| 75 | B. M. | 13 | 2 — | 9 | Plaie superf. face dorsale, pied gauche. |
| 76 | A. R. | 17 | 2 — | 10 | Plaie contuse du gros orteil droit avec arrachement de l'ongle. |
| 77 | F. R. | 14 | 3 — | 12 | Plaie contuse du gros orteil droit avec arrachement de l'ongle. |
| 78 | H. A. | 23 | 3 — | 6 | Plaie superf. de la face palmaire du médius gauche. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 79 | L. L. | 50 | 3 — | 8 | Plaie de la rég. frontale et du genou gauche. |
| 80 | L. L. | 42 | 3 — | 8 | Plaie de la face palm. du poignet droit allant jusqu'aux tendons. |
| 81 | L. A. | 48 | 3 — | 11 | Plaie superf. du coude droit intéressant la peau et le tissu cellu. sous-cutané. |
| 82 | F. M. | 17 | 3 — | 3 | Plaie du cuir chevelu région frontale. |
| 83 | F. M. | 15 | 6 — | 6 | Plaie face palmaire poignet droit. |
| 84 | D. V. | 43 | 4 — | 10 | Plaie sup. du bras droit et face dorsale main gauche. |
| 85 | D. A. | 57 | 4 — | 10 | Plaie superf. du coude gauche. |
| 86 | I. M. | 15 | 4 — | 5 | Plaie du pouce gauche face palmaire dernière phalangette. |
| 87 | B. M. | 39 | 4 — | 7 | Plaie superf. de la face dors. de la main g. |
| 88 | B. I. | 65 | 5 fév. | 7 | Plaie de la face dorsale du pied gauche. |
| 89 | P. E. | 17 | 5 — | 8 | Plaie face palm. main droite. |
| 90 | P. D. | 54 | 5 — | 3 | Plaie arcade sourcilière gauche. |
| 91 | F. M. | | 5 — | 6 | Plaie contuse gros orteil gauche. |
| 92 | S. R. | 16 | 5 — | 6 | Plaie superficielle de la 1re phal. de l'annulaire gauche. |
| 93 | S. I. | 57 | 6 — | 7 | Plaie du poignet droit. |
| 94 | T. M. | 16 | 6 — | 6 | Plaie de l'index gauche (1re phalang.). |

| N°s ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 95 | B. A. | 16 | 6 — | 5 | Plaie face antéro-externe jambe droite. |
| 96 | S. S. | 70 | 6 — | 6 | Plaie contuse jambe gauche et du front. |
| 97 | P. M. | 69 | 6 — | 7 | Plaie face interne jambe droite. |
| 98 | P. I. | 45 | 6 — | 8 | Plaie du moignon jambe gauche. |
| 99 | M. M. | 70 | 6 — | 6 | Plaie du méd. gauche. |
| 100 | M. A. | 42 | 6 — | 3 | Plaie de la région front. gauche. |
| 101 | M. G. | 13 | 7 — | 4 | Plaie superf. face dors. main gauche. |
| 102 | L. C. | 7 | 7 — | 4 | Plaie du médius droit (1re phal.). |
| 103 | L. G. | 47 | 8 — | 8 | Plaie face dorsale main gauche. |
| 104 | L. O. | 20 | 8 — | 4 | Plaie du front (côté droit). |
| 105 | H. L. | 11 | 8 — | 9 | Plaie de la jambe droite par morsure de chien. |
| 106 | G. C. | 16 | 9 — | 9 | Plaie face dorsale du pied droit. |
| 107 | G. L. | 15 | 9 — | 8 | Plaie face dorsale du pied droit. |
| 108 | O. L. | 29 | 10 — | 4 | Plaie contuse de l'auriculaire droit. |
| 109 | V. M. | 20 | 10 — | 4 | Plaie du médius droit, face palmaire. |
| 110 | V. R. | 7 | 10 — | 3 | Plaie région frontale gauche. |
| 111 | C. G. | 58 | 11 — | 7 | Plaie aux deux genoux (face antérieure). |
| 112 | O. G. | 8 | 11 — | 6 | Plaie superf. face antérieure genou droit. |
| 113 | C. I. | 19 | 12 — | 9 | Plaie face externe jambe gauche. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 114 | D. E. | 19 | 12 — | 7 | Plaie de poignet gauche (face palmaire). |
| 115 | I. R. | 22 | 12 — | 6 | Plaie superf. face ant. du genou gauche. |
| 116 | T. P. | 14 | 13 — | 7 | Plaie face dorsale du pied droit. |
| 117 | D. S. | 13 | 13 — | 5 | Plaie de l'index gauche. |
| 118 | D. G. | 12 | 14 — | 6 | Plaie face palm. main droite. |
| 119 | D. M. | 19 | 15 — | 9 | Plaie contuse superf. cuisse gauche. |
| 120 | D. G. | 21 | 15 — | 9 | Plaie par section de la pulpe du pouce gauche (2e phal.). |
| 121 | I. R. | 57 | 16 — | 4 | Plaie du cuir chevelu et de la face dors. de la main gauche. |
| 122 | D. I. | 16 | 17 — | 4 | Plaie superf. rég. latérale gauche du cou. |
| 123 | G. C. | 16 | 18 — | 5 | Plaie de la région mentonnière. |
| 124 | B. L. | 15 | 19 — | 6 | Plaie de l'av.-bras gauche (face dors.). |
| 125 | B. F. | 14 | 20 — | 6 | Plaie du médius gauche (face palmaire). |
| 126 | B. H. | 60 | 21 — | 9 | Plaie face dors. du pied gauche. |
| 127 | G. H. | 14 | 22 — | 4 | Plaie de l'index gauche (3e phal.). |
| 128 | R. F. | 33 | 23 — | 6 | Plaie contuse de l'aur. droit. |
| 129 | L. O. | 29 | 24 — | 4 | Plaie face palmaire de l'av.-bras gauche tiers inférieur. |
| 130 | V. R. | 17 | 25 — | 3 | Plaie du cuir chevelu région frontale. |
| 131 | V. B. | 14 | 26 — | 6 | Plaie de l'index et du médius droits. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 132 | G. L. | 19 | 27 — | 6 | Plaie contuse face ext. jambe gauche. |
| 133 | I. R. | 29 | 28 — | 8 | Plaie de la joue gauche. |
| 134 | C. I. | 20 | 29 — | 8 | Plaie face ext. jambe droite. |
| 135 | M. N. | 14 | 29 — | 6 | Plaie du médius gauche. |
| 136 | A. A. | 18 | 1er mars | 6 | Plaie contuse, face palmaire du petit doigt. |
| 137 | B. R. | 36 | 1er — | 13 | Plaie profonde, face palm. de la main dr. |
| 138 | B. G. | 52 | 2 — | 9 | Plaie par écrasement de l'index droit (ablation 3e phal.). |
| 139 | B. L. | 40 | 2 — | 4 | Plaie de l'index main droite. |
| 140 | B. M. | 30 | 3 — | 8 | Plaie par arrachement de la 3e phal. du méd. droit. |
| 141 | B. G. | 37 | 3 mars | 6 | Plaie par arrachement, face pal. médius dr. |
| 142 | B. C. | 17 | 4 — | 4 | Plaie superf. face ant. genou gauche. |
| 143 | B. V. | 18 | 4 — | 5 | Plaie face palmaire ann. droit. |
| 144 | B. C. | 20 | 5 — | 3 | Plaie de l'index gauche (face dorsale). |
| 145 | B. R. | 23 | 5 — | 6 | Plaie du menton. |
| 146 | B. E. | 49 | 6 — | 3 | Plaie de l'index gauche. |
| 147 | C. A. | 37 | 6 — | 7 | Plaies de l'index et médius gauches. |
| 148 | C. A. | 43 | 7 — | 4 | Plaie superf. du médius gauche. |
| 149 | C. I. | 29 | 7 — | 4 | Plaie superf. du médius gauche. |
| 150 | C. P. | 16 | 8 — | 13 | Plaie superf. de l'av.-bras droit. |
| 151 | C. F. | 28 | 8 — | 3 | Plaie prof. de l'av.-bras droit. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 152 | C. G. | 22 | 9 | — | 8 | Plaies de l'index, méd. et auric. gauches. |
| 153 | C. M. | 32 | 9 | — | 6 | Plaie du cuir chevelu, rég. pariétale gauche. |
| 154 | D. L. | 55 | 10 | — | 6 | Plaie face dors. main droite. |
| 155 | D. R. | 18 | 10 | — | 3 | Plaie superf. de l'index gauche, face dorsale. |
| 156 | D. C. | 26 | 11 | — | 14 | Plaie prof. face palmaire main droite. |
| 157 | D. M. | 15 | 11 | — | 6 | Plaie de l'index droit, face dorsale. |
| 158 | D. A. | 18 | 12 | — | 8 | Plaie superf. de l'index droit, face palmaire. |
| 159 | P. F. | 60 | 12 | — | 15 | Plaie prof. de la jambe gauche, rég. postér. |
| 160 | F. M. | 15 | 13 | — | 2 | Plaie superf. du pied dr. face dorsale. |
| 161 | F. F. | 15 | 13 | — | 6 | Plaie du pouce droit, face palmaire. |
| 162 | G. E. | 35 | 14 | — | 3 | Plaie du poig. avec sect. de l'art. rad. gauche. |
| 163 | G. H. | 67 | 14 | — | 14 | Plaie prof. de la jambe droite (face externe). |
| 164 | G. R. | 18 | 15 | — | 3 | Plaie de la lèvre infér. |
| 165 | H. G. | 34 | 15 | — | 10 | Plaies prof. de l'annul. et auriculaire gauches faces palmaires. |
| 166 | H. G. | 34 | 16 | — | 7 | Plaie par arrachement de la pulpe, 2e phal. du pouce gauche. |
| 167 | H. I. | 13 | 16 | — | 4 | Plaie de l'index gauche. |
| 168 | H. G. | 26 | 17 | — | 2 | Plaie sup. de l'ind. g. |
| 169 | I. P. | 20 | 17 | — | 4 | Plaie de l'aur. main g. |
| 170 | H. A. | 29 | 18 | — | 9 | Fract. ouverte du pouce droit. |
| 171 | C. H. | 38 | 18 | — | 9 | Fracture compliquée du pouce droit. |

| N°s ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 172 | C. I. | 29 | 19 — | 4 | Plaies de l'ind. et méd. droits. |
| 173 | A. B. | 13 | 19 — | 6 | Plaie de l'ann. gauche. |
| 174 | L. R. | 15 | 20 — | 7 | Plaie du pouce gauche. |
| 175 | L. M. | 18 | 20 — | 10 | Plaie par écrasement des parties molles de l'index droit. |
| 176 | L. A. | 25 | 21 — | 7 | Plaie de l'ind. et pouce gauches. |
| 177 | L. H. | 13 | 21 — | 6 | Plaie du genou gauche. |
| 178 | L. R. | 14 | 22 — | 6 | Plaie du méd. gauche. |
| 179 | L. C. | 14 | 22 — | 8 | Plaies du médius et annulaire gauches. |
| 180 | L. G. | 32 | 23 — | 7 | Plaie de l'ind. main g. |
| 181 | L. I. | 16 | 23 — | 6 | Plaie de l'ann. gauche, face palmaire. |
| 182 | L. I. | 30 | 24 — | 9 | Plaie du méd. droit par arrachement de la pulpe, 2e et 3e phalang. |
| 183 | L. G. | 30 | 24 — | 6 | Plaie face dorsale de la main gauche. |
| 184 | M. P. | 50 | 25 — | 4 | Plaie super. paume main gauche. |
| 185 | M. A. | 56 | 25 — | 10 | Plaie profonde du poig. droit face dorsale. |
| 186 | P. R. | 14 | 26 — | 8 | Plaie du pouce gauche. |
| 187 | P. I. | 63 | 26 — | 9 | Plaie face dors. main g. |
| 188 | P. A. | 29 | 27 — | 6 | Plaie du pouce droit. |
| 189 | P. H. | 33 | 27 — | 6 | Plaie du pouce gauche. |
| 190 | R. I. | 64 | 28 — | 5 | Plaie sup. du médius g. |
| 191 | B. I. | 13 | 28 — | 4 | Plaie du pouce gauche. |
| 192 | A. A. | 40 | 29 — | 5 | Plaie de la face dorsale main gauche. |
| 193 | A. R. | 14 | 29 — | 5 | Plaie face palmaire poig. droit. |
| 194 | A. C. | 18 | 30 mars | 6 | Plaie sup. face ant. du thorax côté droit. |

| N°s ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 195 | B. M. | 17 | 30 — | 11 | Plaie contuse du pied dr. face dorsale. |
| 196 | B. G. | 41 | 31 — | 11 | Plaie par arrachem. de la pulpe de la 2e, 3e ph. de l'annulaire et index gauches. |
| 197 | B. P. | 15 | 31 — | 7 | Plaie au front (côté g.). |
| 198 | B. G. | 78 | 31 — | 9 | Plaie du cuir chev. rég. frontale gauche. |
| 199 | L. G. | 13 | 31 — | 5 | Plaie du cuir chevelu (région temporale). |
| 200 | L. A. | 14 | 31 — | 5 | Plaie sup. de l'index dr. |
| 201 | L. L. | 59 | 31 — | 7 | Plaie face dors. pied dr. |
| 202 | G. P. | 18 | 1er avril | 11 | Plaie profonde face dors. |
| 203 | M. I. | 29 | 1er — | 7 | Plaie du pouce gauche face palmaire. |
| 204 | S. M. | 28 | 2 — | 8 | Plaie de l'ind. et méd. dr. |
| 205 | L. G. | 39 | 2 — | 4 | Plaie face lat. g. du cou. |
| 206 | S. A. | 20 | 3 — | 5 | Plaie de l'index droit. |
| 207 | P. G. | 14 | 3 — | 7 | Plaie du bras droit. |
| 208 | P. I. | 18 | 4 — | 3 | Plaie du front (côté dr.). |
| 209 | P. R. | 15 | 4 — | 4 | Plaie face dors. main g. |
| 210 | U. A. | 14 | 5 — | 4 | Plaie du cuir chev. (rég. front. gauche). |
| 211 | U. M. | 26 | 5 — | 7 | Plaie superf. face ext. jambe droite. |
| 212 | M. M. | 23 | 6 — | 6 | Plaie cont. superf. du pied dr. face dorsale. |
| 213 | M. T. | 19 | 6 — | 4 | Plaie sup. du genou dr. face ant. |
| 214 | M. R. | 21 | 6 — | 6 | Plaie superf. dors. du pouce g. par arrach. |
| 215 | M. I. | 31 | 7 — | 4 | Plaie sup. de la jambe face externe. |
| 216 | M. L. | 27 | 7 — | 8 | Plaie profonde face dors. main droite. |
| 217 | L. L. | 14 | 8 — | 7 | Plaie du pouce gauche. |
| 218 | L. I. | 15 | 8 — | 8 | Plaie du méd. et aur. d. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 219 | L. H. | 16 | 9 — | 8 | Plaie face dors. main g. |
| 220 | B. M. | 19 | 9 — | 8 | Plaie face ext. jambe dr. |
| 221 | B. R. | 18 | 10 — | 5 | Plaie de l'auriculaire g. |
| 222 | D. R. | 13 | 10 — | 5 | Plaie du médius droit. |
| 223 | B. H. | 15 | 11 — | 6 | Plaie de l'annulaire g. |
| 224 | B. C. | 17 | 11 — | 3 | Plaie de la paup. sup. œil gauche. |
| 225 | B. I. | 25 | 11 — | 5 | Plaie arcade sourcil. g. |
| 226 | B. L. | 22 | 12 — | 6 | Plaie cont. de l'index g. |
| 227 | C. I. | 14 | 12 — | 12 | Plaie cont. par arrach. face dors. main gauc. |
| 228 | B. I. | 13 | 13 — | 16 | Pl. cont. étendue du pied gauche face dors. |
| 229 | C. R. | 18 | 13 — | 9 | Plaie cont. de la j. dr. face externe. |
| 230 | D. A. | 28 | 14 — | 5 | Plaie par coups de cout. au niv. de l'omoplate g. |
| 231 | D. H. | 14 | 14 — | 12 | Plaie cont. étendue de la jambe gauche. |
| 232 | D. M. | 28 | 14 — | 5 | Plaie du bras g. f. ant. |
| 233 | D. H. | 28 | 15 — | 6 | Plaie superf. de la jambe dr., face externe. |
| 234 | D. G. | 23 | 15 — | 6 | Plaie superf. de la jambe dr. face externe. |
| 235 | D. R. | 13 | 15 — | 3 | Plaie superf. du front (côté droit). |
| 236 | D. L. | 21 | 15 — | 5 | Plaie superf. du méd. dr. face dorsale. |
| 237 | F. M. | 17 | 16 — | 6 | Plaie superf. du front (côté gauche). |
| 238 | F. A. | 48 | 16 — | 14 | Plaie superf. étendue de la jambe g. face ext. |
| 239 | F. J. | 17 | 17 — | 8 | Plaie superf. pied g. |
| 240 | G. I. | 15 | 17 — | 3 | Plaie superf. du front. |
| 241 | A. I. | 17 | 17 — | 2 | Plaie superf. au front (côté gauche). |
| 242 | G. I. | 17 | 18 — | 3 | Plaie superf. du cuir chevelu (rég. frontale). |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — | — | — |
| 243 | G. R. | 21 | 18 | — | 4 | Plaie superf. de l'avant-bras gauche. |
| 244 | G. L. | 26 | 18 | — | 12 | Plaies profondes du poignet et de l'auricul. g. face dorsale. |
| 245 | H. G. | 17 | 19 | — | 8 | Plaie superf. index dr. |
| 246 | H. H. | 24 | 19 | — | 6 | Plaie superf. face dors. main gauche. |
| 247 | H. F. | 11 | 19 | — | 11 | Plaie par arrachem. sup. face dors. du pouce dr. |
| 248 | I. G. | 14 | 20 | avril | 8 | Plaie superf. région lat. droite du cou. |
| 249 | I. M. | 18 | 20 | — | 7 | Plaie par arrachement du médius droit, face palmaire. |
| 250 | I. A. | 18 | 20 | — | 8 | Plaie superf. de l'index gauche, face dorsale. |
| 251 | L. G. | 13 | 21 | — | 6 | Plaie sup. arcade sourcilière droite. |
| 252 | D. R. | 28 | 21 | — | 10 | Plaie superf. étendue index droit. |
| 253 | D. I. | 30 | 21 | — | 11 | Plaie sup. pouce droit. |
| 254 | P. A. | 27 | 22 | — | 14 | Plaie sup. face dorsale main droite. |
| 255 | P. L. | 23 | 22 | — | 18 | Plaie superf. pied g. face dorsale moitié externe. |
| 256 | P. I. | 14 | 22 | — | 6 | Plaie superf. médius g. |
| 257 | P. G. | 27 | 23 | — | 3 | Plaie sup. front côté g. |
| 258 | F. C. | 23 | 23 | — | 5 | Plaie sup. médius droit. |
| 259 | P. S. | 15 | 23 | — | 13 | Plaie sup. étendue de la face dors. de la main gauche. |
| 260 | V. S. | 24 | 24 | — | 3 | Plaie sup. cuir chevelu région front. gauche. |
| 261 | V. I. | 17 | 24 | — | 8 | Plaie sup. médius droit. |
| 262 | V. R. | 19 | 24 | — | 11 | Plaie superf. cuisse g. |
| 263 | V. I. | 17 | 25 | — | 9 | Plaie sup. médius droit. |

| N°° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 264 | V. B. | 19 | 25 — | 9 | Plaie sup. du poignet face dorsale. |
| 265 | V. G. | 14 | 25 — | 11 | Plaie sup. de la région latérale g. du cou. |
| 266 | V. H. | 19 | 26 — | 5 | Plaie sup. index gauche. |
| 267 | V. F. | 29 | 27 — | 8 | Plaie sup. jambe gauche. |
| 268 | V. L. | 29 | 28 — | 4 | Plaie sup. cuir chevelu (région temporale g.). |
| 269 | G. G. | 20 | 29 — | 4 | Plaie sup. arcade sourcilière gauche. |
| 270 | S. A. | 15 | 30 — | 6 | Plaie du médius gauche. |
| 271 | S. C. | 28 | 30 — | 11 | Plaie superf. médius et annulaire gauches. |
| 272 | S. I. | 26 | 30 — | 11 | Plaie sup. jambe g. |
| 273 | D. M. | 15 | 1er mai | 14 | Plaie superf. main g. |
| 274 | D. L. | 25 | 1er — | 5 | Plaie sup. jambe g. |
| 275 | D. I. | 26 | 1er — | 7 | Plaie superf. av.-bras. |
| 276 | D. I. | 20 | 2 — | 6 | Plaie sup. main gauche. |
| 277 | D. U. | 13 | 2 — | 4 | Plaie sup. index droit. |
| 278 | D. R. | 18 | 2 — | 3 | Plaie sup. poignet dr. |
| 279 | D. P. | 23 | 2 — | 8 | Plaie sup. face dorsale main droite. |
| 280 | D. M. | 18 | 3 — | 7 | Plaie sup. pouce gauche. |
| 281 | D. G. | 15 | 3 — | 6 | Pl. sup. auriculaire dr. |
| 282 | D. I. | 30 | 3 — | 2 | Pl. sup. jambe gauche. |
| 283 | D. F. | 15 | 3 — | 5 | Pl. sup. jambe gauche. |
| 284 | D. M. | 11 | 4 — | 5 | Plaie superf. index g. |
| 285 | M. S. | 10 | 4 — | 5 | Plaie superf. bras droit. |
| 286 | M. C. | 18 | 4 — | 9 | Pl. sup. jambe gauche. |
| 287 | P. I. | 23 | 5 — | 2 | Pl. sup. index gauche. |
| 288 | P. R. | 23 | 5 — | 16 | Plaie sup. par section du pouce gauche. |
| 289 | P. I. | 31 | 6 — | 3 | Plaie sup. médius g. |
| 290 | C. L. | 20 | 6 — | 5 | Plaie sup. pouce droit. |
| 291 | P. I. | 23 | 6 — | 7 | Plaie sup. contuse méd. droit et arrachement de l'ongle. |

| N°° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 292 | P. A. | 15 | 7 — | 2 | Plaie sup. arcade sourcilière droite. |
| 293 | G. B. | 18 | 7 — | 9 | Plaie sup. médius, annulaire et auriculaire droits. |
| 294 | G. A. | 15 | 8 — | 3 | Plaie sup. front côté g. |
| 295 | B. S. | 12 | 8 — | 2 | Plaie sup. cuir chevelu. |
| 296 | D. M. | 28 | 9 — | 8 | Plaie sup. coude droit. |
| 297 | M. L. | 25 | 10 — | 4 | Plaie sup. bras gauche. |
| 298 | I. I. | 10 | 10 — | 9 | Plaie sup. jambe gauche. |
| 299 | I. V. | 13 | 10 — | 10 | Plaie sup. annulaire dr. |
| 300 | I. G. | 10 | 11 — | 2 | Plaie sup. côté gauche. |
| 301 | T. G. | 26 | 11 — | 14 | Plaie sup. avec lymphangite du bras. |
| 302 | U. I. | 28 | 11 — | 8 | Plaie sup. index gauche. |
| 303 | V. A. | 14 | 12 — | 4 | Plaie superf. front côté droit. |
| 304 | V. I. | 27 | 13 — | 8 | Plaie superf. face dors. main gauche. |
| 305 | V. G. | 21 | 13 — | 6 | Plaie superf. contuse de la face côté gauche. |
| 306 | V. S. | 23 | 14 — | 4 | Plaie sup. index gauche face dorsale. |
| 307 | M. G. | 25 | 14 — | 5 | Plaie superf. annulaire gauche, face dorsale. |
| 308 | M. B. | 14 | 15 — | 5 | Plaie superf. poignet droit, face dorsale. |
| 309 | M. S. | 19 | 16 — | 7 | Plaie superf. jambe g. face externe. |
| 310 | L. R. | 19 | 17 — | 9 | Plaie superf. pied droit, face dorsale. |
| 311 | L. M. | 21 | 17 — | 6 | Plaie superf. médius droit, face palmaire. |
| 312 | M. G. | 22 | 18 — | 3 | Plaie sup. face côté g. |
| 313 | M. I. | 23 | 18 — | 8 | Plaie sup. cuisse droite, face antérieure. |

| N°s ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 314 | M. A. | 14 | 19 — | 6 | Plaie sup. index gauche, face palmaire. |
| 315 | G. B. | 21 | 20 — | 7 | Plaie superf. jambe gauche, face ant. externe. |
| 316 | G. A. | 29 | 21 — | 3 | Plaie superf. médius g. face dorsale. |
| 317 | G. F. | 14 | 21 — | 12 | Plaie profonde jambe droite, face externe. |
| 318 | G. R. | 18 | 22 — | 6 | Plaie sup. poignet droit, face dorsale. |
| 319 | G. L. | 22 | 22 — | 6 | Plaie superf. rég. malléolaire interne droite. |
| 320 | G. E. | 21 | 23 — | 2 | Plaie superf. paupière supérieure droite. |
| 321 | G. M. | 19 | 23 — | 7 | Plaie superf. poignet gauche, face dorsale. |
| 322 | G. E. | 18 | 23 — | 2 | Plaie superf. front côté gauche. |
| 323 | G. H. | 27 | 23 — | 6 | Plaie sup. main droite. |
| 324 | M. A. | 31 | 24 — | 3 | Plaie sup. ann. gauche. |
| 325 | R. A. | 17 | 25 — | 4 | Plaie sup. av.-bras droit. |
| 326 | G. G. | 19 | 25 — | 4 | Plaie superf. du cou côté gauche. |
| 327 | G. A. | 18 | 25 — | 12 | Plaie sup. étendue de la jambe gauche, face ant. externe. |
| 328 | G. L. | 25 | 26 — | 5 | Plaie superf. annulaire gauche, face palm. |
| 329 | G. G. | 5 | 26 — | 2 | Plaie superf. du front côté gauche. |
| 330 | B. I. | 19 | 26 — | 3 | Plaie sup. temp. droite. |
| 331 | B. M. | 17 | 26 — | 6 | Plaie superf. face palm. main droite. |
| 332 | B. A. | 11 | 27 — | 2 | Plaie sup. médius droit, face dorsale. |
| 333 | B U. | 8 | 27 — | 4 | Plaie sup. genou droit, face antérieure. |

| N° ordre | Noms | Age | 1916 Date blessure | Nombre de pansements | Diagnostics |
|---|---|---|---|---|---|
| 334 | B. G. | 11 | 28 — | 4 | Plaie sup. arc. sourcil. droite. |
| 335 | B. O. | 25 | 28 — | 11 | Plaie superf. par écrasement du gros orteil g. (2e phalangette). |
| 336 | B. I. | 25 | 29 — | 7 | Plaie superf. genou gauche, face ant. |
| 337 | B. M. | 15 | 30 — | 5 | Plaie superf. face dors. main gauche. |
| 338 | R. V. | 25 | 31 — | 5 | Plaie superf. cuir chev. rég. front. gauche. |

Il résulte de ces observations que :

*A*. — Le nombre moyen de jours nécessaires à l'hospitalisation des blessés soignés avec la solution de chlorure de magnésium à 12,1 pour 1000 a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face ..... 4 jours

Nombre de plaies 21 ; nombre de jours d'hospitalisation 85.

2. Pour les plaies superficielles du membre supérieur ..... 4 —

Nombre de plaies 15 ; nombre de jours d'hospitalisation 62.

3. Pour les plaies profondes du membre supérieur sans lésions osseuses ..... 9 —

Nombre de plaies 12 ; nombre de jours d'hospitalisation 106.

4. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec lésions osseuses..... 7 —

Nombre de plaies 19; nombre de jours d'hospitalisation 128.

5. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 7 —

Nombre de plaies 23 ; nombre de jours d'hospitalisation 169.

6. Pour les plaies profondes du membre inférieur sans lésions osseuses..... 29 —

Nombre de plaies 4 ; nombre de jours d'hospitalisation 118.

7. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec lésions osseuses..... 39 —

Nombre de plaies 12; nombre de jours d'hospitalisation 468.

8. Pour les plaies superficielles du thorax..... 10 —

Nombre de plaies 5 ; nombre de jours d'hospitalisation 48.

*B.* — Le nombre moyen de pansements nécessaires à la cicatrisation des plaies de nos malades soignés avec la solution de chlorure de magnésium à 12,1 pour 1000 a été :

1. Pour les plaies superficielles de la tête et de la face..... 4 pansements

Nombre de plaies 56 ; nombre de pansements 221.

2. Pour les plaies superficielles du cou.. 6 —

Nombre de plaies 6; nombre de pansements 35.

3. Pour les plaies superficielles du membre supérieur..... 6 —

Nombre de plaies 164; nombre de pansements 975.

4. Pour les plaies profondes du membre supérieur avec ou sans lésions osseuses... 11 —

Nombre de plaies 34; nombre de pansements 358.

5. Pour les plaies superficielles du membre inférieur..... 7 —

Nombre de plaies 66; nombre de pansements 476.

6. Pour les plaies profondes du membre inférieur avec ou sans lésions osseuses. 13 —

Nombre de plaies 13; nombre de pansements 131.

*Tableau comparatif des plaies des malades hospitalisés et soignés avec les différents antiseptiques et la solution de chlorure de magnésium*

| | EAU OXYGÉNÉE | | | PERMANGANATE DE POTASSE | | | ÉTHER | | | LIQUEUR DE DAKIN | | | CHLORURE DE MAGNÉSIUM à 12,1 0/00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre de plaies | Nombre de jours d'hospitalis. | Moyenne de jours d'hospitalis. | Nombre de plaies | Nombre de jours d'hospitalis. | Moyenne | Nombre de plaies | Nombre de jours | Moyenne | Nombre de plaies | Nombre de jours | Moyenne | Nombre de plaies | Nombre de jours | Moyenne |
| Plaies de la tête et face (superficielles | 7 | 53 | 7 | 7 | 100 | 14 | 4 | 57 | 14 | 3 | 17 | 6 | 21 | 85 | 4 |
| Plaies de la tête et face (profondes... | | | | 1 | 27 | 27 | | | | | | | | | |
| Plaies superfic. du cou. | | | | 2 | 55 | 27 | | | | 1 | 14 | 14 | 1 | 3 | 3 |
| Plaies du thorax (superficielles | | | | 1 | 40 | 40 | 5 | 73 | 14 | | | | 5 | 48 | 10 |
| Plaies du thorax (profondes... | | | | | | | | | | | | | 1 | 30 | 30 |
| Plaies superficielles de l'abdomen ..... | | | | | | | 1 | 19 | 19 | | | | | | |
| Plaies superfic. du dos. | 1 | 14 | 14 | 2 | 23 | 12 | | | | 1 | 20 | 20 | 6 | 74 | 12 |
| Plaies du membre supérieur 1) superfic.. | 3 | 28 | 9 | 6 | 161 | 27 | 3 | 48 | 16 | 10 | 178 | 18 | 15 | 62 | 4 |
| Plaies du membre supérieur 2) profondes. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Plaies du membre supérieur *a*) sans lés. osseuses. | | | | 3 | 96 | 32 | | | | 1 | 30 | 30 | 12 | 106 | 9 |
| Plaies du membre supérieur *b*) avec lés. osseuses. | 2 | 25 | 13 | 6 | 114 | 19 | 2 | 45 | 22 | 4 | 69 | 17 | 19 | 128 | 7 |
| Plaies du membre inférieur 1) superfic.. | 6 | 124 | 20 | 23 | 353 | 16 | | | | 9 | 129 | 14 | 23 | 169 | 7 |
| Plaies du membre inférieur 2) profondes. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Plaies du membre inférieur *a*) sans lés. osseuses. | | | | 6 | 245 | 40 | 10 | 183 | 18 | 1 | 46 | 46 | 4 | 118 | 29 |
| Plaies du membre inférieur *b*) avec lés. osseuses. | 3 | 418 | 139 | 6 | 311 | 51 | 2 | 179 | 90 | 10 | 748 | 74 | 12 | 468 | 39 |

## CHAPITRE III

Nous avons soigné depuis le 12 février 1915 jusqu'au 31 mai 1916, 943 malades :

101 malades avec l'*eau oxygénée :*

| | |
|---|---|
| Malades hospitalisés | 22 |
| Malades de la consultation externe | 79 |
| Total | 101 |

175 malades avec le *permanganate de potasse :*

| | |
|---|---|
| Malades hospitalisés | 63 |
| Malades de la consultation externe | 112 |
| Total | 175 |

75 malades avec l'*éther :*

| | |
|---|---|
| Malades hospitalisés | 27 |
| Malades de la consultation externe | 48 |
| Total | 75 |

135 malades avec le *Dakin :*

| | |
|---|---|
| Malades hospitalisés | 41 |
| Malades de la consultation externe | 94 |
| Total | 135 |

457 malades avec le *chlorure de magnésium :*

| | |
|---|---|
| Malades hospitalisés, | 119 |
| Malades de la consultation externe | 338 |
| Total | 457 |

Il résulte de nos tableaux :

1° Le nombre de jours nécessaires à l'hospitalisation de nos malades soignés avec la solution à 12, 1 pour 1.000 de chlorure de magnésium a été de beaucoup inférieur à celui nécessaire aux malades soignés avec les solutions antiseptiques. Ainsi, le nombre moyen de jours nécessaires à l'hospitalisation des blessés a été :

a) *Pour les plaies superficielles de la tête*

| | |
|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 7 jours |
| Avec la liqueur de Dakin | 6 — |
| Avec le permanganate de potasse | 14 — |
| Avec l'éther | 14 — |

**Avec le chlorure de magnésium 4 jours**

b) *Pour les plaies superficielles du membre supérieur*

| | |
|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 9 jours |
| Avec le permanganate de potasse | 27 — |
| Avec l'éther | 16 — |
| Avec le Dakin | 18 — |

**Avec le chlorure de magnésium 4 jours**

c) *Pour les plaies profondes du membre supérieur sans lésions osseuses*

| | |
|---|---|
| Avec le permanganate de potasse | 32 jours |
| Avec la solution Dakin | 30 — |

**Avec le chlorure de magnésium 9 jours**

## PLAIES DES MALADES SOIGNÉS A LA CONSULTATION EXTERNE

*Tableau comparatif avec les différents antiseptiques et la solution de chlorure de magnésium*

| | EAU OXYGÉNÉE | | | PERMANGANATE DE POTASSE | | | ÉTHER | | | LIQUEUR DE DAKIN | | | CHLORURE DE MAGNÉSIUM à 12,1 0/00 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Nombre de plaies | Nombre de pansements | Moyenne de pansements | Nombre de plaies | Nombre de pansements | Moyenne de pansements | Nombre de plaies | Nombre de pansements | Moyenne de pansements | Nombre de plaies | Nombre de pansements | Moyenne de pansements | Nombre de plaies | Nombre de pansements | Moyenne de pansements |
| Plaies superficielles de la tête, face | 15 | 89 | 6 | 21 | 145 | 7 | 11 | 84 | 8 | 21 | 175 | 8 | 56 | 221 | 4 |
| Plaies superficielles du cou | | | | | | | | | | | | | 6 | 35 | 6 |
| Plaies superficielles du thorax | | | | | | | | | | | | | 1 | 6 | 6 |
| Plaies superficielles du dos | | | | | | | | | | | | | 1 | 5 | 5 |
| Plaies du membre supérieur — superficielles | 22 | 244 | 11 | 29 | 415 | 14 | 12 | 138 | 12 | 29 | 359 | 12 | 164 | 975 | 6 |
| Plaies du membre supérieur — profondes | 11 | 155 | 14 | 15 | 399 | 26 | 7 | 162 | 23 | 10 | 300 | 30 | 34 | 358 | 11 |
| Plaies du membre inférieur — superficielles | 22 | 293 | 13 | 34 | 456 | 13 | 15 | 166 | 11 | 23 | 318 | 14 | 66 | 476 | 7 |
| Plaies du membre inférieur — profondes | 9 | 203 | 22 | 13 | 428 | 33 | 3 | 67 | 22 | 11 | 303 | 28 | 10 | 131 | 13 |

d) *Pour les plaies profondes du membre supérieur avec lésions osseuses*

| | |
|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 13 jours |
| Avec le permanganate de potasse | 19 — |
| Avec l'éther | 22 — |
| Avec la solution Dakin | 17 — |

**Avec le chlorure de magnésium 7 jours**

e) *Pour les plaies superficielles du membre inférieur*

| | |
|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 20 jours |
| Avec le permanganate de potasse | 16 — |
| Avec l'éther | 18 — |
| Avec la solution Dakin | 14 — |

**Avec le chlorure de magnésium 7 jours**

f) *Pour les plaies profondes du membre inférieur sans lésions osseuses*

| | |
|---|---|
| Avec le permanganate de potasse | 40 jours |
| Avec le Dakin | 46 — |

**Avec le chlorure de magnésium 29 jours**

g) *Pour les plaies profondes du membre inférieur avec lésions osseuses*

| | |
|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 139 jours |
| Avec le permanganate de potasse | 50 — |
| Avec l'éther | 90 — |
| Avec le Dakin | 74 — |

**Avec le chlorure de magnésium 39 jours**

2° Le nombre des pansements nécessaires pour la cicatrisation des plaies de nos malades a été aussi de beaucoup inférieur à celui nécessaire aux malades soignés avec les solutions antiseptiques.

Ainsi le nombre moyen de pansements nécessaires à nos blessés a été :

a) *Pour les plaies superficielles de la tête et de la face*

| | | |
|---|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 6 | pansements |
| Avec le permanganate de potasse | 7 | — |
| Avec la liqueur Dakin | 8 | — |

**Avec le chlorure de magnésium 4 pansements**

b) *Pour les plaies superficielles du membre supérieur*

| | | |
|---|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 11 | pansements |
| Avec le permanganate de potasse | 14 | — |
| Avec l'éther | 12 | — |
| Avec la solution Dakin | 12 | — |

**Avec le chlorure de magnésium 6 pansements**

c) *Pour les plaies profondes du membre supérieur avec ou sans lésions osseuses*

| | | |
|---|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 14 | pansements |
| Avec le permanganate de potasse | 26 | — |
| Avec l'éther | 23 | — |
| Avec le Dakin | 30 | — |

**Avec le chlorure de magnésium 11 pansements**

d) *Pour les plaies superficielles du membre inférieur*

| | | |
|---|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 13 | pansements |
| Avec le permanganate de potasse | 13 | — |
| Avec l'éther | 11 | — |
| Avec le Dakin | 14 | — |

**Avec le chlorure de magnésium 7 pansements**

e) *Pour les plaies profondes du membre inférieur avec ou sans lésions osseuses*

| | | |
|---|---|---|
| Avec l'eau oxygénée | 22 | pansements |
| Avec le permanganate de potasse | 33 | — |
| Avec l'éther | 22 | — |
| Avec le Dakin | 28 | — |

**Avec le chlorure de magnésium 13 pansements**

# CONCLUSIONS

1° Les plaies récentes que nous avons soignées avec le chlorure de magnésium en solution de 12,1 p. 1000 n'ont pas suppuré. Jamais, en enlevant le pansement, nous n'avons trouvé de pus stagnant. Nous n'avons observé que des légers suintements ;

2° Les plaies que nous avons soignées avec les solutions antiseptiques, tels que : l'eau oxygénée, l'éther, le permanganate de potasse, la liqueur de Dakin, ont en majorité suppuré pendant plus ou moins longtemps ;

3° Le nombre de jours nécessaires à l'hospitalisation des malades soignés avec la solution de chlorure de magnésium à 12,1 pour 1000, a été de beaucoup inférieur à celui nécessaire aux malades soignés avec les solutions antiseptiques ;

4° Le nombre des pansements nécessaires à la cicatrisation des plaies des malades soignés avec la solution de chlorure de magnésium a été aussi de beaucoup inférieur à celui nécessaire aux malades soignés avec les solutions antiseptiques sus-énumérées ;

5° Nous pensons que la solution de chlorure de magnésium doit remplacer les solutions antiseptiques dans le traitement de plaies récentes.

Lu et approuvé :
Le Président de la thèse,

A. BROCA

Vu le Doyen de la Faculté de Médecine,

L. LANDOUZY

Vu et permis d'imprimer
Le Recteur de l'Académie de Paris

LIARD

## PLAN

Notre contribution à l'étude du traitement des plaies récentes comportera dans l'exposé du sujet le plan suivant :

1° Avant-propos ;

2° Considérations générales;

3° Considérations théoriques ;

4° Les observations *in extenso* ou en résumé des malades soignés avec différents antiseptiques et avec la solution de chlorure de magnésium ;

5° Un tableau comparatif d'ensemble de toutes ces observations.

6° Nos conclusions.

Imp. de la Faculté de Méd., JOUVE et Cie, 15, rue Racine, Paris — 3123-16.